



RICHIESTA PER VISITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE _____
ANNO SCOLASTICO 202__/202__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. IMERIO CHIAPPA

__ sottoscritt__ docente referente della classe _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE su delibera formale del C.d.C. del: __ / __ / 202__

allo svolgimento della visita di integrazione culturale di: mezza giornata 1 giornata più giorni

a: _____
(per visite a Ditte o Impianti fornire l'indirizzo completo).

Studenti della classe n. ____ di cui partecipanti ____ come da elenco e modelli "sgravio che si allegano".
Data da __ / __ / 202__ a __ / __ / 202__ Durata:

_____ (mattino, pomeriggio, uno/più giorni indicare il n.)
Docenti accompagnatori: 1) _____ (Referente)

2) _____ Docenti sostituiti: _____

Mezzo di trasporto richiesto: _____

Ora di partenza: ____: ____ Luogo di partenza _____

Ora di ritorno: ____: ____ Luogo di ritorno _____

Numero di pernottamenti: ____ Località di pernottamento _____

PROGRAMMA ANALITICO (non indicare nel caso di alternanza)

Firma docenti accompagnatori: 1) _____ 2) _____
(Allegare i modelli di sgravio Mod_010DID)

Firma docenti sostituiti: _____

Visto: si autorizza non si autorizza per il seguente motivo:

Bergamo, __ / __ / 202__

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Imerio Chiappa
