LICEO SCIENTIFICO STATALE *" Galileo Galilei "*
Via Anzio, 2 – 85100 POTENZA – Tel. 0971\441910 Fax 0971\443752
url:wwwlsgalileipz.it e-mail: segreteria@lsgalileipz.it C.F. 80004120764

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

RICHIESTA USCITA DIDATTICA GIORNALIERA

Tipo di uscita	❑ uscita didattica ❑ attività sportiva (*da specificare*) ❑ visita guidata _____
Docente proponente	
Docente/i Accompagnatore/i	
Classe sez.	Allievi partecipanti n. ____ su n. ____ totale frequentanti
Località	
Attività	
Inizio e termine attività	Giorno _____ ore _____ Giorno _____ ore _____
Mezzo di trasporto proposto	**A cura del docente** (*con l'eventuale assistenza dell'ufficio*) ❑ a piedi dalla scuola ❑ ritrovo e termine della visita direttamente sul posto ❑ pullman da n. _____ posti ❑ treno ❑ altro (*dettagliare*) _____

Consenso docenti della classe

I docenti in servizio nella classe per la giornata della visita apponendo la firma accanto al proprio nome prendono atto e approvano l'uscita della classe

DISCIPLINA	*Firma*	**DISCIPLINA**	*firma*
ITALIANO		INGLESE	
LATINO		SPAGNOLO	
GEOGRAFIA		SCIENZE	
STORIA		ED. FISICA	
FILOSOFIA		DISEGNO	
MATEMATICA		RELIGIONE	
FISICA			

Costi

Costo a carico dello/a studente/ssa	Mezzo di trasporto totale	€
	Mezzo di trasporto per studente	€
	Biglietto di ingresso	€
	Altro (dettagliare)	€
A carico di ciascun/a studente/ssa	€_____	

Insegnanti accompagnatori: Responsabile _____

Altri insegnanti _____ _____

VISTO: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Prof. Camilla M. Schiavo

N. ____ autorizzazioni studenti consegnate il _____ al Prof. _____ e ritirate complete di firma di autorizzazione il _____

Sigla dell'operatore _____

N.B. Il Docente Responsabile è tenuto ad annotare sul diario di classe, nel giorno corrispondente, la meta dell'uscita didattica e la sua durata.