|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | italia.png |  | Sicilia.png |
| I.C. “V. Brancati” |  | Ministero dell’Istruzione |  | Regione Siciliana |
|  |
| ***Istituto Comprensivo Statale “Vitaliano Brancati”*** |
| Viale S. Teodoro n. 2 - 95121 CATANIA – Tel. 095/457478 – Fax 095/209514 – C.F. 80014150876 |
| E-mail: ctic886005@istruzione.it pec: ctic886005@pec.istruzione.ithttps://www.icbrancati.edu.it |

La classe/sezione ……………………… Sez. …………….di scuola Infanzia Primaria Secondaria parteciperà in data ………..…………. all’uscita didattica al viaggio di istruzione deliberato/a dagli OO.CC., avente come itinerario …………………………………....................................................................................................................

nell’ambito dell’attività/progetto …………………………………………. del POF/PON.

Orario di partenza: ………………………………..Orario previsto per il ritorno: ………………………………….

Il docente coordinatore, sulla bacheca di ARGO, ha acquisito le autorizzazioni di almeno un genitore.

Gli alunni iscritti nella classe sono …….. e i partecipanti sono …….. così come da elenco:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome | Prezzo  |
| 1 |  | € |
| 2 |  | € |
| 3 |  | € |
| 4 |  | € |
| 5 |  | € |
| 6 |  | € |
| 7 |  | € |
| 8 |  | € |
| 9 |  | € |
| 10 |  | € |
| 11 |  | € |
| 12 |  | € |
| 13 |  | € |
| 14 |  | € |
| 15 |  | € |
| 16 |  | € |
| 17 |  | € |
| 18 |  | € |
| 19 |  | € |
| 20 |  | € |
| 21 |  | € |
| 22 |  | € |
| 23 |  | € |
| 24 |  | € |
| 25 |  | € |
| 26 |  | € |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Accompagnano □ la sezione □ la classe, assumendosi l’impegno e la responsabilità della sorveglianza (C.M. n° 291 del 4/10/92: art. 61 della L. n° 312 del 11/07/80. Art. 2047 del C.C.) i seguenti docenti: |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
|  |
|  |
| Assistente igienico – sanitario  |  si |  no |
|  |
| Il versamento verrà effettuato dal rappresentante di classe sig./sig.ra  |
| …………………………………………………………..……………... |
|  |
| Catania,  |
|  |
| Constatata la regolarità della richiesta, si AUTORIZZA la realizzazione della visita guidata/viaggio d’istruzione. |
|  |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICOProf.ssa Elga Maria Grazia SchembriFirma autografa sostituita a mezzo stampaex articolo 3 comma 2 D. Lgs. 39/93 |
|  |