|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 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.it](mailto:ctic886005@pec.istruzione.it)  https://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 SCOLASTICO  Prof.ssa Elga Maria Grazia Schembri  Firma autografa sostituita a mezzo stampa  ex articolo 3 comma 2 D. Lgs. 39/93 | | |
|  | | |