

All. "E"

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G.Gabrieli" di Mirano

Oggetto: Uscite a piedi. Richiesta di autorizzazione.

I sottoscritti insegnanti, in servizio nella Scuola: Infanzia Primaria Secondaria
plesso classe Sez.

comunicano di effettuare le uscite a piedi nei dintorni della Scuola il:

..... dalle ore alle ore

Nominativo docenti accompagnatori:

.....	doc.	firma
.....	doc.	firma
.....	doc.	firma
.....	doc.	firma
.....	doc.	firma

Alunni partecipanti N° di cui d.a.

.
altro personale doc. firma

altro personale doc. firma

Mirano, ____ / ____ / ____.

=====

Parte riservata all'Istituto

Vista la richiesta di cui sopra, si autorizzano i docenti all'effettuazione delle uscite a piedi, con le modalità indicate.

Il Dirigente Scolastico