RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' EXTRACURRICOLARI IN ORARIO SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO

PUNTO DI EROGAZIONE: _____

ATTIVITA' PROPOSTA: _____

LUOGO DELL'EVENTO: _____ DATA SVOLGIMENTO: _____

Gruppo CLASSE _____

L'attività è stata approvata dal Consiglio di Livello in data: _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

Eventuale docente sostituto prof.: _____

Obiettivi disciplinari: _____

_____

Quadro orario delle lezioni nel giorno: _____

Livello	Materie	Firma docenti

• La firma del docente interessato significa assenso allo svolgimento dell'attività proposta e concessione delle ore di lezione di loro pertinenza.

PARTENZA:

☐ DA SCUOLA ORE …….

MEZZO DI TRASPORTO: _____

☐ RITROVO SUL POSTO (indirizzo _____

RIENTRO:

MEZZO DI TRASPORTO : _____

☐ A SCUOLA ORE …….

☐ A CASA AUTONOMAMENTE

STUDENTI PARTECIPANTI N°: _____/SU_____

COSTO PREVISTO PER STUDENTE €: _____(COMPRENSIVO DI: _____)

Il sottoscritto, docente organizzatore, si impegna ad accompagnare il gruppo e a svolgere l'attività proposta secondo le modalità indicate.
Verificate autorizzazioni uscite.

Il Docente referente

DATA, _____ _____

Il Dirigente Scolastico
Fiorella Guiducci