



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELVETRO

Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena
Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T



Tel. 059 790844

Fax 059 790937

e-mail: moic82000t@istruzione.it

Prot. n. _____ / _____

[Mod 4C]

Ricevuto il _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Castelvetro

RICHIESTA USCITA A PIEDI

Il / La sottoscritt _____ insegnante in servizio

presso la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° Grado di _____

comunica alla S.V. di voler effettuare un'uscita a piedi o "lezione in aula decentrata" con gli alunni
della classe _____ sez. _____ che si svolgerà il giorno

dalle ore _____ alle ore _____ presso _____
per _____

La classe sarà accompagnata da:

al fine di rispettare il rapporto 1/15

Dichiara in merito che:

- Le autorizzazioni dei genitori di tutti gli alunni sono agli atti dell'ufficio di segreteria
- L'uscita in parola sarà comunicata alle famiglie tramite avviso sul diario con firma per presa visione
- La responsabilità sui minori affidati e l'obbligo di vigilanza sugli stessi non sono affievolite dalla situazione extrascolastica, anzi ne risultano rafforzate

Data _____

Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA

Data _____

Il Dirigente Scolastico
Davide Chiappelli