AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL Direttore S.G.A.

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA

__l__ Sottoscritto/a_____ docente di ☐ Sc. PRIMARIA ☐ Pl. Bonanno

☐ Pl. Mantegna

☐ Sc. SECONDARIA 1°GRADO

Chiede l'autorizzazione per accompagnare in data_____ i sotto elencati alunni, presso:

_____

A tale scopo dichiara che sono state acquisite le necessarie autorizzazioni per i sottoelencati alunni:

Classe	N.	Cognome e nome alunni	Mezzo di trasporto

Docenti accompagnatori:

_____

Firma del Docente

_____

SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Lo Cascio Giovanni