



**Istituto Comprensivo
"Johannes Amos Comenius"**

Via Ponte Alto, 2/1
38121-COGNOLA (TN)
Tel. +39 0461/982113
Fax. +39 0461/237554
segr.ictn2@scuole.provincia.tn.it
ic.comenius@pec.provincia.tn.it
www.icomenius.it
C. F. 96056960220
IBAN IT74U0359901800000000131218



**Al Dirigente scolastico
Istituto comprensivo "J.A.Comenius"**

OGGETTO : richiesta autorizzazione attività didattica esterna.

<input type="checkbox"/> Scuola media	<input type="checkbox"/> Scuola primaria
---------------------------------------	--

I docenti della classe chiedono l'autorizzazione ad effettuare le seguenti attività: (visita guidata/viaggio di istruzione):

Classi partecipanti		N.alunni partecipanti	Di cui L.104 n.	
Destinazione				
Data di effettuazione				
Durata giorni:				
Partenza	Ad ore	da		
Ritrovo	Ad ore	luogo		
Rientro	Partenza da		Ad ore	
	Con arrivo a		Per le ore	
Docenti accompagnatori				
Mezzo di trasporto	<input type="checkbox"/> A piedi		<input type="checkbox"/> Autobus di linea	
	<input type="checkbox"/> Treno		<input type="checkbox"/> Autobus privato a noleggio	

TIPOLOGIA

<input type="checkbox"/> Visita/laboratorio o mostra/museo	<input type="checkbox"/> Visita a carattere ambientale, geografico, storico
<input type="checkbox"/> Partecipazione a spettacoli	<input type="checkbox"/> Visita ad altre scuole, ad istituzioni, uffici pubblici
<input type="checkbox"/> Visita ad aziende, luoghi produttivi, ecc.	<input type="checkbox"/> Viaggio istruzione (allegare programma)
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

Luogo e data _____ **firma l'ins.coordiatore d/gita** _____

NB. Ricordare di avvisare la cuoca almeno 1 settimana prima dell'eventuale assenza della classe dal servizio ristorazione

Parte riservata all'ufficio

Prot.n.
VISTO : SI AUTORIZZA la visita guidata sopra descritta

Cognola _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Christine ZANONI

Il presente modulo va inoltrato alla Sig.ra Danila, presso la segreteria dell'Istituto, via mail all'indirizzo piazzi.ictn2@scuole.provincia.tn.it