

DIREZIONE DIDATTICA STATALE I CIRCOLO ANGRI

Autonomia n. 37SA2B1 – 84012 Angri (SA) Tel. E Fax 081/940941 E-mail angri.primo@libero.it – sito www.angriprimo.it

Prot. n°

Angri, _____

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta autorizzazione visita guidata

Con la presente, essendosi concluso l'iter procedurale, Le chiedo di voler autorizzare l'effettuazione della visita guidata per le classi _____ sez. _____ prevista per il giorno _____ destinazione _____

Attesto che le procedure previste dalla normativa vigente sono state correttamente applicate per cui si ritiene che l'iniziativa possa essere autorizzata.

In particolare sono stati presentati:

- Dichiarazione di consenso genitori.
- Elenco nominativo degli alunni, dei docenti, dell'addetto al primo soccorso.
- Il badge per certificazioni alunni, l'importo del viaggio e lo stampato di procedure sicurezza.

Docente Referente

Per approvazione

Il Dirigente Scolastico