Al Dirigente scolastico Liceo Scientifico Einstein Milano

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA**

Si richiede di autorizzare l’uscita, approvata dal Consiglio di classe in data …………………………, con la classe

……………………. n. alunni iscritti ……………….. il giorno …………………… dalle ore ……………… alle ore

…………… n. alunni partecipanti ……………………

Meta …………………………………………………………………………………………………...

Programmazione …………………………………………………………………………………………………………… Mezzo di trasporto ………………………………………… Spesa prevista per alunno ………………………………….. **Insegnanti che avrebbero lezione nel giorno proposto per l’uscita:**

|  |  |
| --- | --- |
| DOCENTE | FIRMA PER PRESA VISIONE |
| 1. Prof. |  |
| 2. Prof. |  |
| 3. Prof. |  |
| 4. Prof. |  |
| 5. Prof. |  |
| 6. Prof. |  |
| ATTIVITÀ POMERIDIANE  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI | |
| Prof. |  |
| Prof. |  |
| Prof. |  |

Milano, …………………………. Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

……………………………