



Via Tintoria, n.1 – 92029 Ravanusa (AG)  
Tel. / Fax 0922-837157 C.M. AGIC841006  
Email: [AGIC841006@istruzione.it](mailto:AGIC841006@istruzione.it)  
sito WEB <http://www.icmanzoniravanusa.edu.it>

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Manzoni  
Ravanusa

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per **uscite didattiche** in orario scolastico

Data effettuazione iniziativa \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l'autorizzazione ad effettuare l'escursione in oggetto, approvata nel C. di C. / Interclasse / Intersezione del \_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_

Partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Rientro a scuola alle ore \_\_\_\_\_

Itinerario \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto utilizzato e/o richiesto \_\_\_\_\_

Tratto a piedi \_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ di cui disabili n. \_\_\_\_\_

quota pro-capite \_\_\_\_\_

Cognome e nome e **firma** degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuale presenza di operatore assistenza di base/educativa \_\_\_\_\_

Per l'organizzazione sono stati presi accordi con i seguenti enti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma per assenso dei docenti coinvolti, ma non accompagnatori, nel giorno interessato:

---

---

Ravanusa, \_\_\_\_\_

Visto, si concede.

---

---

Il Docente referente

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Marilena Giglia

---