LICEO E ISTITUTO TECNICO "ERASMO DA ROTTERDAM"

Liceo Artistico indirizzo Grafica - Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale
ITI Informatica e Telecomunicazioni - ITI Costruzioni, Ambiente e Territorio
Via Varalli, 24 - 20021 BOLLATE (MI) Tel. 023506460/75 - MITD450009 – C.F.97068290150

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Ministero dell'Istruzione e del Merito — Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

TRANSPACIFIC CERTIFICATIONS LTD TCL ISO 9001 Cert No: 19237 JAS-ANZ

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER L'USCITA DIDATTICA DI 1 GIORNO / VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Classe: _____ Destinazione: _____

DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I:

1- _____

2- _____

da effettuarsi dal _____ al _____

finalità didattiche: _____

_____

Si richiede l'attivazione dell'apposita procedura di richiesta preventivi e prenotazioni dei mezzi ☐SI ☐ NO

Se SI indicare: Mezzo di trasporto ☐Treno ☐ Pullman ☐ altro _____

☐ **Partenza dall'Istituto** ora di partenza: _____ ora di rientro: _____

☐ **Partenza autonoma:**
ora di ritrovo: _____

☐ **Rientro autonomo:**
termine delle attività: _____

Numero partecipanti complessivo (studenti e accompagnatori) _____

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

*Per consentire il regolare espletamento della procedura, il presente modulo deve essere consegnato **con il massimo anticipo** e comunque nel rispetto delle seguenti tempistiche:*

- ***Almeno 10 giorni** prima della data prevista per l'uscita, per le attività che **non comportano** richieste di preventivi, pagamenti o prenotazioni dei mezzi di trasporto.*
- ***Almeno 4 settimane** prima della data prevista per l'uscita, per le attività **che comportano** richieste di preventivi, pagamenti e prenotazione dei mezzi di trasporto.*

Il rispetto di tali scadenze è necessario per consentire l'espletamento delle procedure organizzative e amministrative, nonché la raccolta delle quote di partecipazione da parte degli studenti, ove prevista, prima della conferma delle prenotazioni.

ALUNNI PARTECIPANTI

FIRMA PER APPROVAZIONE DEGLI INSEGNANTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE - Da compilare e far firmare a cura del docente accompagnatore

DOCENTE	FIRMA

FIRMA ACCOMPAGNATORE/I

_____

VISTO SI APPROVA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____