



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159

Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda

Tel: 036360061 email: [miic8cc00p@istruzione.it](mailto:miic8cc00p@istruzione.it)

pec: [miic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:miic8cc00p@pec.istruzione.it)

[www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it)



**Mod.04**

**Modulo uscite sul territorio**

**Al Dirigente Scolastico**

Il docente \_\_\_\_\_

come programmato nella seduta del consiglio di classe/interclasse/intersezione del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di effettuare un'USCITA DIDATTICA a \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il/i giorno/i \_\_\_\_\_

con la/le classe/i per i seguenti motivi didattici (attività programmata/progetto) \_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che gli alunni partecipanti sono n.

\_\_\_\_\_ e saranno accompagnati dai docenti (riportare i nominativi)

\_\_\_\_\_

che gli alunni non partecipanti sono n. \_\_\_\_\_ come da elenco allegato

e saranno inseriti nella/e classe/i \_\_\_\_\_

Quota di partecipazione (se prevista) € \_\_\_\_\_

Firma del docente responsabile

\_\_\_\_\_

Firma altri docenti accompagnatori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cassano d'Adda, lì \_\_\_\_\_

**Per presa visione: Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Aurora Maria Roncaglia**