

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Istruzione Superiore "Via Romana 11/13"
Via Romana 11/13

00043 CIAMPINO (RM)

OGGETTO: Visita di Istruzione.

Il sottoscritt _____

docent _____ dell _____ classe _____ Sez. _____, titolar _____ di _____

ch i e d o n o

Alla S. V. di poter organizzare per l _____ Class _____
ne _____ giorn _____ / _____ / _____, _____ / _____ / _____, _____ / _____ / _____, _____ / _____ / _____
dalle ore _____ alle ore _____ la visita di istruzione con meta _____

Dichiarano di aver ritirato le autorizzazioni da parte di ciascun genitore dei n° _____ partecipanti.

Assicurano inoltre che il viaggio sarà effettuato con mezzi _____

_____ e che gli alunni partecipanti saranno accompagnati dalla Sede
dell'Istituto e viceversa

Firma dei Docenti accompagnatori _____

Docenti di classe:
firma p.p.v. _____

Ciampino. _____ / _____ / _____

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

VIA ROMANA, 11/13 - 00043 CIAMPINO (RM)

Tel. 06-121127765 fax 06-7961653 - iisviaromana.gov.it

E-mail rmis09600e@istruzione.it rmis09600e@pec.istruzione.it Codice RMIS09600E Distretto n°40 C.F. 90075190588

Ciampino, _____ / _____ / _____

VISTO

AUTORIZZA:

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Pietro Volpones)

Motivazioni: _____
