**Nome alunno/a: Classe: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Gentile famiglia/Tutore,

nell’ambito delle attività extrascolastiche, in orario curriculare e/o extracurriculare, individuate dal Consiglio della classe **\_\_\_\_\_\_\_** della sezione \_\_\_\_\_\_\_, è stato organizzato lo svolgimento dell’uscita di seguito indicata.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destinazione:** | | | | | | |
| **Data/e di svolgimento:** | | |  | | | |
| **Ora e luogo di partenza / ritrovo** | | |  | | | |
| **Ora e luogo di termine dell’attività / rientro:** | | |  | | | |
| **Docenti accompagnatori:** | | 1) | | 2) | | |
|  | | 3) | | 4) | | |
| **Mezzo di trasporto:** | | [ ] Treno  [ ] Pullman | | [ ] Pullman | [ ] Altro | |
| In Alternativa gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita / attività alle ore e al termine della stessa:  [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni  [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia  [ ] faranno direttamente rientro alle proprie abitazioni. | | | | | | |
| **Finalità dell’uscita didattica:** | | | | | | |
| **Quota totale richiesta: €** | Comprensiva di: [ ] *viaggio* | | | [ ] i*ngresso* | | [ ] |
| ם E’ previsto il versamento della quota mediante Pagoinrete | ם Gli alunni provvederanno autonomamente e singolarmente all’acquisto dei biglietti | | |  | |  |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*Parte da restituire firmata entro e non oltre 5 giorni dalla data di pubblicazione sul registro elettronico*

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL’USCITA DIDATTICA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell’uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

**[ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’uscita didattica del giorno/ dei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della/e data/e di svolgimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore

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