



ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS
VIA G. M. ANGIOY, 8 - 09124 CAGLIARI
Tel. 070 663225
Indirizzo Mail: caic867003@istruzione.it
Indirizzo PEC: caic867003@pec.istruzione.it
Sito web: www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Satta Spano De Amicis

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

Data effettuazione iniziativa _____

Plesso _____ cl/sez _____

In ottemperanza alle vigenti disposizioni per il contrasto anti Covid 19 (distanziamento, uso delle mascherine – divieto di uso di servizi igienici esterni alla scuola) , nel massimo rispetto delle procedure di vigilanza, si chiede l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica in oggetto che non prevede l'uso di mezzi di trasporto. Verrà richiesta l'autorizzazione dei genitori che verranno informati dell'iniziativa didattica esterna con congruo anticipo.

Partenza alle ore _____ da _____

Rientro a scuola alle ore _____

Itinerario _____

Classi partecipanti _____ n. alunni _____ di cui disabili n. _____

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

Eventuale presenza di operatore assistenza di base/educativa _____

Enti o strutture interessati alla visita guidata:

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

Cagliari , _____

Il Docente Coordinatore di classe

Visto, si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO