

**LICEO CLASSICO STATALE
"A. MANZONI"**

Via Orazio, 3 - 20123 MILANO
Tel. 02/876589 - 02/86451708



Protocollo n. _____

del ____ / ____ / ____

Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VISITA CULTURALE

Il sottoscritto docente _____

(per le uscite in Milano solo un accompagnatore)

della classe _____ sezione _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata a _____

con la/le classe/i _____

partenza alle ore: ____ : ____ il giorno ____ / ____ / ____

ritrovo direttamente sul posto

rientro a scuola alle ore ____ : ____ il giorno ____ / ____ / ____

senza rientro a scuola

Mezzo di trasporto _____ della ditta _____

(In caso di utilizzo di pullman va allegata la dichiarazione di assicurazione di trasporti rilasciata dalla ditta)

Docente accompagnatore prof _____

(per le uscite in Milano solo un accompagnatore)

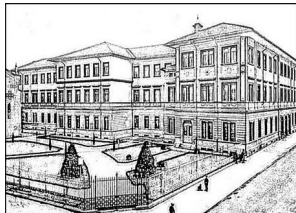
Milano, ____ / ____ / ____

Firma

VISTO: SI CONCEDE

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Milena Mammani





LICEO CLASSICO STATALE "A. MANZONI"

Via Orazio, 3 - 20123 MILANO
Tel. 02/876589 - 02/86451708



DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA EFFETTUAZIONE DI VISITA CULTURALE

I sottoscritti docenti che costituiscono il Consiglio di classe

DICHIARANO

di consentire che gli alunni della classe effettuino la visita culturale a

_____ il ____ / ____ / ____

docente accompagnatore prof _____

(Materie del biennio)

Firma dei docenti del consiglio di classe

RELIGIONE _____

LINGUA E LETT. IT. _____

LINGUA E LETT. LAT. _____

LINGUA E LETT. GR. _____

INGLESE _____

STORIA E GEOGR. _____

SCIENZE _____

MATEMATICA _____

SCIENZE MOTORIE _____

(Materie del triennio)

Firma dei docenti del consiglio di classe

RELIGIONE _____

LINGUA E LETT. IT. _____

LINGUA E CULT. LAT. _____

LINGUA E CULT. GR. _____

INGLESE _____

STORIA E FILOSOFIA _____

MATEMAT. E FISICA _____

SCIENZE _____

STORIA DELL'ARTE _____

SCIENZE MOTORIE _____

