

**MODELLO B** (da consegnare alla segreteria 10 gg prima dell'effettuazione)



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI FIGLINE VALDARNO**  
P.zza Martin Luther King n.11 - **50063 FIGLINE VALDARNO (FI)**  
Tel. 055 952407; FAX 055 9157735

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**CIRCOLO DIDATTICO – FIGLINE VALDARNO**

**OGGETTO: RICHIESTA USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA (effettuata in orario scolastico).**

USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA

PER LA/E CLASSE/I \_\_\_\_\_ DEL PLESSO \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ DURATA: DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_

FINALITÀ DIDATTICA \_\_\_\_\_

DOCENTI ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_ NUMERO TOTALE ALUNNI DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

COSTO TOTALE: € \_\_\_\_\_ (specificare le voci: museo, treno, autobus ecc) \_\_\_\_\_

COSTO INDIVIDUALE: € \_\_\_\_\_

La suddetta uscita rientra nella programmazione di classe/sezione inserita nel P.O.F. a. s. \_\_\_\_\_

Gli insegnanti dichiarano di essere in possesso delle autorizzazioni rilasciate dalle famiglie (Mod. C – soltanto per le uscite fuori dal Comune di Figline V.no)

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (firma per assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza)

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

Figline Valdarno, \_\_\_\_\_

Si allega:

- **elenco partecipanti**

**VISTO**  SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Lucia Maddii