COMUNE

DIREZIONE DIDATTICA STATALE CASTIGLIONE DEL LAGO

CALENDARIO USCITE DIDATTICHE

anno scolastico _____

SCUOLA _____

Nr.	DATA di PARTENZA	ORA di PARTENZA	PLESSO E PUNTO DI PARTENZA	DESTINAZIONE	ORA di RIENTRO	PARTECIPANTI (alunni + insegnanti)	TOTALE PARTECIPANTI	Mezzo di TRASPORTO

PRIVATO

DIREZIONE DIDATTICA STATALE CASTIGLIONE DEL LAGO

CALENDARIO USCITE DIDATTICHE-VIAGGI ISTRUZIONE

anno scolastico

SCUOLA _____

Nr.	DATA di PARTENZA	ORA di PARTENZA	PLESSO E PUNTO DI PARTENZA	DESTINAZIONE	ORA di RIENTRO	PARTECIPANTI (alunni + insegnanti)	TOTALE PARTECIPANTI	Mezzo di TRASPORTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Circolo Didattico di

Castiglione del Lago

Oggetto: USCITA DIDATTICA.-

Gli Insegnanti _____CONFERMANO alla S.V. l'uscita didattica per il giorno _____ con destinazione_____

_____

_____;

Scuola:_____

Classe/i: _____

N.r. Alunni partecipanti: _____

Nr .Alunni disabili _____

Nr. e nominativo Insegnanti: _____ _____

_____

Altri accompagnatori (nr. e nominativo) ____ _____

Orario e luogo di partenza: _____

Orario e luogo di ritorno:_____

Data_____

Gli Insegnanti

_____

_____

_____

_____

VISTO: SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Stefania De Fazio)