



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto comprensivo
EMPOLI OVEST



Sede legale: Via delle Fiascaie, 12 50053, Empoli (FI)
C.F. / P.IVA 91048780489 - Cod. Univoco A6TBAE - Telefono (+39) 0571757400

sito web: www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it

PEC: FIIC876002@pec.istruzione.it PEO: FIIC876002@istruzione.it

PLESSO _____

Data _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Empoli Ovest

Oggetto: richiesta autorizzazione visita guidata

I docenti _____

della classe _____ sez. _____

CHIEDONO L' AUTORIZZAZIONE

di ☐ effettuare la seguente uscita _____

nel/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

usufruendo del seguente mezzo di trasporto _____.

☐ I Docenti dichiarano di aver ottenuto il consenso scritto di tutti i genitori degli alunni.

☐ Si allega elenco nominativo degli alunni

data _____

I DOCENTI

Visto si autorizza _____



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Anna Bergantino

ELENCO ALUNNI

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____
26. _____
27. _____
28. _____
29. _____
30. _____