



Istituto Statale di Istruzione Superiore
Arezzo - 52100
Via XXV Aprile, 86
0575/35911 • fax 0575/359127
P.zza della Badia
0575/37381
Codice fiscale 80008840516

Settore Economico
Amministrazione, Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali
Tecnico Economico Sportivo
Servizi Socio-Sanitari
Relazioni Internazionali per il Marketing
Turismo
Corso serale

Settore Tecnologico
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Tecnologie del Legno nelle Costruzioni
Geotecnico
Grafica e Comunicazione
Corso serale

www.buonarroti-fossombroni.gov.it

aris013007@istruzione.it

aris013007@pec.istruzione.it

**AI GENITORI DEGLI STUDENTI
DELLA CLASSE**

Comunico che il Consiglio di Classe ha approvato per la classe Sez.
l'effettuazione della:

Visita GUIDATA

a/in
.....

in programma nel giorno _____ con partenza da _____
alle ore _____ e ritorno presumibilmente alle ore _____.

Il viaggio sarà effettuato in: AUTOBUS TRENO ALTRO.....

Accompagneranno gli alunni i Proff.:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Le spese economiche relative alla Visita GUIDATA ammontano a € _____ e saranno sostenute per intero dagli studenti.

Arezzo,...../...../.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Alessandro Artini

=====

I/II/La sottoscritti/o/a e
Genitori/e dell'alunno/a, della classe
dichiarano di aver preso visione della comunicazione relativa alla Visita GUIDATA a
..... del

Arezzo,...../...../.....

FIRMA/E

.....
.....

I.S.I.S. "M.BUONARROTI - V. FOSSOMBRONI"

Via XXV Aprile, 86 - 52100 AREZZO - Tel. 0575/35911 - Fax 0575/359133

Piazza della Badia,2 -52100 AREZZO - Tel. 0575/37381

Il/La sottoscritto/a (come referente gita e capocomitiva),

CHIEDE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

di poter accompagnare la/e classe/i, in:

VISITA GUIDATA (un'intera giornata) APPROVATO DAL C.D.C DEL _____

il giorno, con destinazione,

con partenza alle ore e rientro alle ore, usufruendo del seguente mezzo di trasporto:

.....

Partecipano alla visita guidata n. alunni, e, come docenti accompagnatori, gli insegnanti:

1), 4),

2), 5) (riserva),

3), 6) (riserva)

Sono presenti, inoltre, n. genitori, n. altri, per un totale di n. partecipanti.

La visita guidata ha la seguente motivazione didattica:

.....

Allega, debitamente controllate, le autorizzazioni firmate da tutti i genitori degli alunni partecipanti.

Il sottoscritto dichiara che espletterà, con gli altri docenti accompagnatori, i propri doveri di vigilanza previsti dalla normativa scolastica, nonché dall'art.2024 del CC. Segnala la presenza di n. alunni in difficoltà.

Dichiara che la/e classe/i parteciperà/anno: al completo;

ad eccezione degli alunni:,

.....

Firma per presa visione e nulla osta dei docenti in orario nella giornata:

1° ora: 4° ora:

2° ora: 5° ora:

3° ora: 6° ora:

Arezzo,

FIRMA

N.B. Alla presente domanda DEVE essere allegata copia della delibera di approvazione del c.d.c. e MODULO Richiesta servizi per il viaggio

VISTO: Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Arezzo,

.....