Salerno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo Sabatini – Menna**

Si comunica alla S.V. che è stata programmata la seguente attività al di fuori del comune di Salerno

|  |
| --- |
| **USCITA DIDATTICA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* Il giorno previsto per l’uscita è il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Il ritrovo e la partenza dei partecipanti è previsto alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via / P.zza

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

* il rientro è previsto alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Al termine della visita gli studenti faranno ritorno autonomamente alle loro abitazioni

con mezzi propri;

* Il mezzo di trasporto è treno pullman mezzi pubblici;
* Le classi coinvolte sono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Ogni studente potrà partecipare previa autorizzazione scritta dei genitori;

il/i docenti accompagnatori seguiranno le normative relative alla sicurezza e alla vigilanza;

I docenti accompagnatori compileranno il modello sicurezza allegato e richiederanno il minikit sicurezza del primo soccorso che sarà restituito al rientro.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **GIORNO DI EFFETTUAZIONE** | **NUMERO TOTALE**  **PARTECIPANTI** | **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** | **CONTRIBUTO PRO CAPITE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

IL Docente Referente/Uscite Didattiche

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

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vista la richiesta: Il Dirigente Scolastico

Si autorizza Prof.ssa Renata Florimonte

Non si autorizza