



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK"

Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)

Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581

Tel. 06/9071429 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sez. associata – Sede legale: **Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi"** Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D

Sez. associata: **I.T.C.G. "P.L. Nervi"** Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019

Sez. associata: **I.P.S.C.T. "P.L. Nervi"** Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012

Sez. associata: **I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale** Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P

E-mail: rmis093003@istruzione.it

PEC: rmis093003@pec.istruzione.it

Sito web: www.iismargheritahack.gov.it

Modulo per domanda e autorizzazione visite guidate di un giorno e/o nelle ore di lezione

Il/la sottoscritt.... prof.....in nome del Consiglio delle classi.....
del L.S. "G. Piazzi" - dell'Ist.to " P.L. Nervi"

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare una visita guidata d'istruzione, secondo quanto stabilito dal Consiglio di Classe nella seduta del

Il giorno incontro (con docente/i accompagnatore/i) **alle ore**
a.....e rientro previsto (con docente/i accompagnatore/i oppure in modo autonomo) **alle ore**.....ca. presso

Itinerario e programma della visita:.....

Discipline interessate:.....

Partecipanti:

classe	n° alunni partecipanti	n° alunni non partecipanti
Totale		

Docente responsabile della visita guidata	Firma per assunzione dell'impegno
Insegnanti accompagnatori	Firma per assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza
Prof.	
Prof	
Prof (di riserva)	
Per alunni portatori di handicap	

Morlupo,.....2012.

Il docente organizzatore

VISTO:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA