

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE “PIETRO ALDI”
Liceo Classico “Carducci-Ricasoli” – Liceo Scientifico “G. Marconi”

ALLA VICEPRESIDENZA

RICHIESTA DI ATTIVITÀ FUORI SEDE
ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

IL/I SOTTOSCRITTO/I
DOCENTE/I DI
CHIEDE/ONO DI POTER EFFETTUARE UN'ATTIVITÀ FUORI SEDE

IL GIORNO	(LUN/MAR/MER/GIO/VEN/SAB)/...../20...	PERSONALE ACCOMPAGNATORE		
		COGNOME	NOME	FIRMA
PRESSO* *(con cui sono stati presi i dovuti accordi)			
			
			
			

e DICHIARA/NO di aver annotato l'EVENTO sul Registro Elettronico.

Gli studenti nel numero complessivo di:.....
Appartenenti alla seguente classe:
Partiranno dalla sede alle ore e rientreranno alle ore
Con il mezzo:

I docenti della classe impegnata fuori sede, riportati nella tabella sottostante, pongono la firma per presa di visione solo in caso di attività fuori sede senza delibera specifica dell'evento del C.d.C

CLASSE	ORE	COGNOME E NOME	FIRMA	DATA DELIBERA CDC

VISTA LA DOMANDA, **SI APPROVA**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Giorgia Ricci

Grosseto, ____/____/____