

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Via Poseidone"**

**Si richiede l'autorizzazione ad effettuare:**

**Visita Didattica**       **Spettacolo Teatrale**       **Evento:**

Per il/i giorno/i dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Orario: di partenza /Inizio Evento \_\_\_\_\_ orario di rientro /Termine Evento \_\_\_\_\_

Mezzi utilizzati:  mezzi pubblici \_\_\_\_\_;  accompagnati dai genitori;

Pullman n. \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

**Locale /Area Utilizzata** \_\_\_\_\_

Classe partecipante \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Alunni partecipanti n. \_\_\_\_\_ di cui alunni con disabilità n. \_\_\_\_\_ Docenti accompagnatori n. \_\_\_\_\_

Totale partecipanti n. \_\_\_\_\_

Costo Complessivo pullman € \_\_\_\_\_ (IVA incl.) - Costo Complessivo Visita /Evento € \_\_\_\_\_

Costo parziale per singolo alunno: - Pullman € \_\_\_\_\_ - Ingresso Visita / Evento € \_\_\_\_\_

Gli alunni che non parteciperanno saranno inseriti per tutto l'orario scolastico nella classe \_\_\_\_\_

**Docenti Accompagnatori e OEPAC:**

DOCENTI di CLASSE	CLASSE	FIRMA

DOCENTI DI SOSTEGNO	Firma	ALUNNO

OEPAC	Firma	ALUNNO

**Obiettivi formativi e didattici:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Annalisa Laudando

Il Referente per le visite didattiche dovrà consegnare in segreteria la documentazione completa (Autorizzazione DS, prenotazione pullman, richiesta Pasti, richiesta OEPAC, elenchi alunni).