|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione**  **LICEO GINNASIO STATALE “DANIELE MANIN”**  **Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona**  TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193  Sito: [www.liceomanin-cr.edu.it](http://www.liceomanin-cr.edu.it)  e-mail: [crpc02000a@istruzione.it](mailto:crpc02000a@istruzione.it) – PEC: [crpc02000a@pec.istruzione.it](mailto:crpc02000a@pec.istruzione.it) | **Sistema di Gestione Qualità**  **UNI EN ISO 9001 Certificato (EA37)** |

**Modulo per autorizzazione ad uscite didattiche (lezioni fuori sede) o visite guidate (durata di una giornata)**

Agli Studenti delle classi…………………………………

Ai loro Genitori

Ai Docenti accompagnatori……………………………..

**OGGETTO: Uscita didattica (lezione fuori sede di max una mattinata) o visita guidata (una giornata)**

Si comunica che i competenti Organi collegiali dell’Istituto, e specificatamente il Consiglio di classe riunitosi in data………. hanno programmato per gli alunni della/e classe/i una uscita didattica (lezione fuori sede) , da effettuarsi come sottoindicato:

META \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO INCONTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL TRAGITTO VERRA’ EFFETTUATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOTIVAZIONI DELL’USCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALE QUOTA DI PARTECIPAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La quota sarà consegnata, insieme all’autorizzazione, al docente accompagnatore Prof. /ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_entro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Al Dirigente Scolastico del Liceo Ginnasio Statale “D. Manin” di Cremona

Il/la sottoscritto/a padre/madre/legale tutore dell’alunno/a………………………………………………………………………………………….

della classe ……………………………Sez………………………………………

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla lezione fuori sede organizzata da codesto istituto

per il giorno …………………………… presso ………………………………………………………………………………………..

Prende atto che la predetta lezione si svolgerà dalle ore…………………alle ore…………………………………..

e che il tragitto …………………………./…………………………………verrà coperto …………………………………………

Si impegna a versare la quota di partecipazione.

Esonera la scuola da ogni responsabilità che non competa direttamente agli organizzatori e agli accompagnatori.

Cremona, li ………………….

FIRMA …………………………………….