



REPUBBLICA ITALIANA

Istituto Comprensivo n.2 "IRENE UGOLINI ZOLI"

Via Borghetto Accademia 2, 47122 Forlì - Tel 0543.66658 - Fax 0543.65089

Email: FOIC82200V@ISTRUZIONE.IT - FOIC82200V@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito web: www.ic2forli.gov.it

P.I./C.F. 92089370404 - Codice UNIVOCO UFQ914

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Autorizzazione VIAGGIO DI ISTRUZIONE così organizzato:

- Classe/i (coinvolte) _____
- N. Alunni (per classe) _____ di cui H _____
- Data _____
- Orario di partenza _____ Orario di rientro _____
- Meta _____
- Accompagnatori _____
- Riserve _____
- Motivazioni didattiche _____
- Insegnante richiedente organizzatore _____

- Mezzo di trasporto _____ costo _____
- Musei si • no • costo _____
- Guida si • no • costo _____
- Laboratori si • no • costo _____
- Altre attività si • no • costo _____

- Totale pro capite _____ costo _____

Forlì _____

Firma _____

P.V. (Referente Sostituzioni)

VISTO, SI AUTORIZZA



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Fiorini Annalisa)