



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)**