

Allegato 2 visite nel territorio comunale

SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI _____

**Al Dirigente scolastico di
CIGLIANO**

**Oggetto = RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
visite guidate SUL territorio comunale Anno scol. _____**

____ I ____ sottoscritt _____

insegnant ____ dell ____ class ____ della scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA
statale di _____

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare le visite guidate nel territorio comunale il _____

a _____

A tal fine

DICHIARANO

che

- tutti i partecipanti alle visite sono assicurati;
- tutti i partecipanti alle visite sono muniti di documento di identità personale;
- tutti gli alunni hanno presentato l'autorizzazione scritta dei genitori (trattenuta a scuola dagli insegnanti).

TRATTENGONO AGLI ATTI DELLA SCUOLA

1. elenco nominativo degli alunni diviso per classi
2. elenco nominativo dei genitori;
3. dichiarazione cumulativa di impegno a partecipare alla visita con l'obbligo della vigilanza
4. assicurazione del Sindaco circa l'utilizzo del pulmino scuolabus.

(località) (data)

FIRMA INSEGNANTI