



Istituto Comprensivo n.2



“IRENE UGOLINI ZOLI”

Via Borghetto Accademia, 2 - FORLÌ – Tel. 0543/66658 - Fax 0543/65089
Email: **FOIC82200V@ISTRUZIONE.IT** - **FOIC82200V@PEC.ISTRUZIONE.IT**
Sito web: www.icdueforli.edu.it - C.F. 92089370404 - CODICE UNIVOCO: UFQ914

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo N. 2
Forlì

Si chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente USCITA DIDATTICA così organizzato:

- Plesso _____
- Classe/i (coinvolte) _____
- N. Alunni (per classe) _____ di cui H _____
- Data _____
- Orario di partenza _____ Orario di rientro _____
- Meta _____
- Accompagnatori _____
- Riserve _____
- Scopo _____

Firma del Docente organizzatore / richiedente _____

- | | |
|---|-------------|
| • 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 _____

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa ANNALISA FIORINI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa