Monitor440
monitorare e gestire i finanziamenti

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 **Uscita didattica (films, spettacoli teatrali, conferenze, mostre, biblioteca, .....)** così organizzata:

META.....

Data attività .....

Ritrovo ore..... Partenza ore..... Rientro ore.....

Motivazioni didattiche: .....

Insegnante richiedente organizzatore .....

| CLASSE/I PARTECIPANTI | N° ALUNNI | di cui H | ACCOMPAGNATORI NOME E COGNOME in stampatello |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Docenti di riserva / Supplenti | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Mezzo di trasporto: | Piedi | Mezzi pubblici | Pullman | Treno |
| Musei sì no | Guide sì no | Laboratori sì no | Altro | |

Forlì_____ Firma_____

VISTO, SI AUTORIZZA
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**(Prof.ssa Fiorini Annalisa)**

P.V. (Referente Sostituzioni)