



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO GINNASIO STATALE "P.A. GUGLIELMOTTI"**

Via dell' Immacolata, 47 - 00053 CIVITAVECCHIA  
Tel. 076623256 - Fax 0766500028 - E.Mail: rmpc16000v@istruzione.it  
Distr. N.29 - RMPC16000V

**Oggetto: Autorizzazione per attività integrative esterne alla scuola e visite guidate a.s. 2010/2011**

Il/ la sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
chiede di poter effettuare la seguente attività \_\_\_\_\_

che si svolgerà a \_\_\_\_\_  
secondo il programma allegato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'attività richiesta si inquadra

nelle finalità previste in fase di programmazione didattica della classe e nel Consiglio di classe del \_\_\_\_\_ che di seguito si riassumono \_\_\_\_\_

iniziativa non prevista, ma opportuna per i motivi che di seguito si riassumono:

Classi partecipanti \_\_\_\_\_ alunni n° \_\_\_\_\_ totale alunni n° \_\_\_\_\_

accompagnatori: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Oneri a carico  amministrazione

studenti

mezzo di trasporto  autobus n. \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_  
 treno n. \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

biglietto ingresso n. \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

Quota di partecipazione individuale n. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cad. = € \_\_\_\_\_

SPESA TOTALE \_\_\_\_\_

E' stato acquisito il consenso dei genitori  si  no

Allegato: motivazione e obiettivi viaggio

Da allegare: relazione dell'attività

RESPONSABILE ATTIVITA'

Civitavecchia

\_\_\_\_\_

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Civitavecchia, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giuseppa MANIGLIA