Al Dirigente Scolastico I.C. "G. Mazzini" Erice

sottoscritti docenti a	accompagnatori		
		nlesso/i	
ocenti della/e classe	e/1		
		CHIEDONO	
ılla S.V. di essere aut	orizzati ad effettuare l'usci	ta didattica a	
oresso			
classe/i coinvolta/e _			
	•	totale n	
Data di effettuazion	e	Mezzo di trasporto	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Partenza ore		Rientro ore	<u>.</u>
Altro (eventuale, spe	ecificare)		
•			
•			
		•	
Competenze che si i	intendono attivare		
			·
Data	·	Firma dei docenti acc	ompagnatori (per accettazione
		·	
		<u> </u>	
			IL DIRIGENTE SCOLASTICO
	☐ SI AUTORIZ	ZA	Giorgina Gennuso