



Liceo Artistico di Porta
Romana e Sesto Fiorentino

AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

Identificazione modulo:

MOD 01

f Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico di Porta Romana e Sesto Fiorentino

Oggetto: Richiesta per visita guidata

I Sottoscritti docenti chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita guidata:

CLASSE N° Allievi N° Partecipanti N° Docenti N° Educatori

Luogo e oggetto della visita _____

Giorno dalle ore alle ore luogo di ritrovo

Mezzo di trasporto _____ **Rientro a fine visita** a scuola autonomo

Barrare le ore di assenza da scuola

1 ora	2 ora	3 ora	4 ora	5 ora	6 ora
-------	-------	-------	-------	-------	-------

1 – docente accompagnatore Prof. _____¹ **Firma** _____

Classi in orario	1 ora	2 ora	3 ora	4 ora	5 ora	6 ora

2 – docente accompagnatore Prof. _____¹ **Firma** _____

Classi in orario	1 ora	2 ora	3 ora	4 ora	5 ora	6 ora

3 – docente accompagnatore Prof. _____¹ **Firma** _____

Classi in orario	1 ora	2 ora	3 ora	4 ora	5 ora	6 ora

Educatore _____ **Firma** _____

Docenti della classe che cedono le proprie ore per consentire la visita guidata :

	1 ora	2 ora	3 ora	4 ora	5 ora	6 ora
Prof.						
Firma						

¹ docenti accompagnatori DICHIARANO di assumere l'obbligo di vigilanza degli alunni con assunzione di responsabilità individuale di cui all'art. 2047 del C.C. integrato dalla norma di cui all'art. 61 della L. 11.07.1980 n. 312. **NOTA:** La visita sarà effettuata solo su autorizzazione del Dirigente Scolastico o suo delegato. Le richieste devono essere presentate non meno di 5 giorni prima della visita guidata. Il docente accompagnatore 1 è tenuto a controllare, sul libretto scolastico. Le autorizzazioni dei genitori per gli alunni minorenni e maggiorenni.

Firenze, _____

NON SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura Lozzi