



## I.I.S. "TITO SARROCCHI" - SIENA

Istituto Tecnico Tecnologico e Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Via Carlo Pisacane, 3 – 53100 Siena

Tel. 0577 2183.1 – Fax. 0577 2183.40 - Cod. Fisc.

E-mail: sitf020002@istruzione.it – PEC: sitf020002@pec.istruzione.it

[www.sarrocchi.it](http://www.sarrocchi.it)

AL DIRIGENTE  
SEDE

OGGETTO: USCITA DIDATTICA   
VIAGGIO ISTRUZIONE   
ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

del \_\_\_\_\_  
**(presentare almeno 15gg. prima)**

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ insegnant\_\_ chiede di poter effettuare un Viaggio di Istruzione/Uscita Didattica  
a \_\_\_\_\_

per l\_\_ class\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Liceo/Tecnico Indirizzo \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara quanto segue:

a) ORARIO di partenza \_\_\_\_\_

ORARIO previsto per il rientro \_\_\_\_\_

b) IL MEZZO DI TRASPORTO utilizzato è: \_\_\_\_\_

c) ITINERARIO \_\_\_\_\_

d) MOTIVAZIONE DIDATTICA(compilare obbligatoriamente)

e) PROGETTO DI RIFERIMENTO

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO

1. Autorizzazioni scritta dei genitori e degli studenti
2. Elenco nominativo di tutti i partecipanti

Data \_\_\_\_\_

Firme leggibili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Elenco Studenti Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Liceo/Tecnico Indirizzo \_\_\_\_\_

Uscita del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- |          |          |
|----------|----------|
| 1 _____  | 15 _____ |
| 2 _____  | 16 _____ |
| 3 _____  | 17 _____ |
| 4 _____  | 18 _____ |
| 5 _____  | 19 _____ |
| 6 _____  | 20 _____ |
| 7 _____  | 21 _____ |
| 8 _____  | 22 _____ |
| 9 _____  | 23 _____ |
| 10 _____ | 24 _____ |
| 11 _____ | 25 _____ |
| 12 _____ | 26 _____ |
| 13 _____ | 27 _____ |
| 14 _____ | 28 _____ |

Insegnanti proposti come accompagnatori degli studenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Parte riservata all'ufficio**

- visto si autorizza**
- non si autorizza**

**IL DIRIGENTE**

**Ing. Stefano PACINI**