



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. 80003160522
E-mail: sitf020002@istruzione.it - PEC: sitf020002@pec.istruzione.it
www.sarrocchi.edu.it

AL DIRIGENTE
SEDE

- OGGETTO:** USCITA DIDATTICA
VIAGGIO ISTRUZIONE
ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

del _____
(presentare almeno 15gg. prima)

___l___ 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



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. 80003160522
E-mail: sitf020002@istruzione.it - PEC: sitf020002@pec.istruzione.it
www.sarrocchi.edu.it

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 SCOLASTICO
Cecilia MARTINELLI