



**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ALLA VISITA
 GUIDATA/USCITA DIDATTICA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE/SCAMBIO
 CULTURALE/SOGGIORNO LINGUISTICO**

Oggetto: Visita guidata/uscita didattica/viaggio di istruzione/scambio culturale/soggiorno linguistico

- ✓ Vista l'assunzione di dichiarazione di responsabilità presentata;
- ✓ Controllata la documentazione presentata.

SI AUTORIZZA

la/le classe/i _____ al viaggio/scambio/ a _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ accompagnata dai seguenti docenti:

Prof. _____ Prof. _____ Prof. _____
Prof. _____ Prof. _____ Prof. _____

Per Accettazione incarico:

Prof. _____ Prof. _____ Prof. _____
Prof. _____ Prof. _____ Prof. _____
Prof. _____ Prof. _____ Prof. _____

Il Dirigente Scolastico

Prof. Paolo Cipriani



Erasmus+

