



**RICESTA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA E AUTORIZZAZIONE
DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "Guglielmo Marconi"
di Prato

Visita guidata/uscitadicattica presso _____

Data _____ / _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____

Programma

Mezzi di Trasporto

Docenti accompagnatori:

Prof. _____ (capogruppo)

Prof. _____ Prof. _____

Prof. _____ Prof. _____

Prof. _____ Prof. _____ (sostituto/i)



Erasmus+



RETE NAZIONALE DEGLI
IPSECOM
ISTITUTI PROFESSIONALI
DEI SERVIZI COMMERCIALI



Firma dei docenti accompagnatori

Prof. _____ Prof. _____

Prof. _____ Prof. _____

Prof. _____ Prof. _____

Prof. _____ Prof. _____

Visto:

si autorizza

non si autorizza

Prato, il _____ / _____ / _____

Il Dirigente Scolastico

Prof. Paolo Cipriani