



# LICEO GINNASIO STATALE "G. D'Annunzio"

Distretto Scolastico n° 12 Via Venezia, 41 – 65121 PESCARA - Codice Scuola **PEPC010009**  
Tel. 085-4210351 - Segreteria C.F. 80005590684 **E-MAIL : [pepc010009@istruzione.it](mailto:pepc010009@istruzione.it)**  
**Internet : [www.liceoclassico.gov.it](http://www.liceoclassico.gov.it)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO CLASSICO "G. D'ANNUNZIO"  
PESCARA

\_I\_ Prof. \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
con la presente chiede l'autorizzazione ad effettuare un'uscita breve, visita guidata, viaggio d'istruzione per  
il giorno \_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_ secondo il seguente programma:  
partenza da \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
programma della visita:

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

Mezzo di trasporto richiesto (specificare giornata intera o trasporto disgiunto) \_\_\_\_\_  
Rientro previsto per le ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Classe/i partecipanti all'uscita/visita guidata/viaggio

Classe	Sez.	n. alunni partecipanti	Docenti accompagnatori	Docenti accompagn. sostituti

La presente uscita/visita/viaggio è stato deliberato dal Consiglio di Classe del \_\_\_\_\_  
**Il docente richiedente e tutti i docenti accompagnatori, avendone presa visione, si impegnano a rispettare integralmente la normativa in vigore, le disposizioni MIUR emanate nel corrente a.s. 2015/2016, il Regolamento sui Viaggi deliberato dal Consiglio d'Istituto.**

Il docente richiedente si impegna a comunicare alle famiglie degli alunni il programma della visita, viaggio ed a chiedere le autorizzazioni secondo le regole e le modalità previste internamente.

Pescara, \_\_\_\_\_ Docente Richiedente Firma accettazione :

Firma per accettazione da parte dei docenti di classe  
in servizio nel giorno in questione:

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

Riservato al Dirigente Scolastico

Vista la richiesta avanzata e verificato che tutto avvenga nel rispetto della normativa vigente, le disposizioni MIUR emanate nel corrente a.s. 2015/2016, il Regolamento sui Viaggi deliberato dal Consiglio d'Istituto, previa autorizzazione scritta da parte delle famiglie degli alunni.

Autorizza/Non autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Donatella D'AMICO)

Pescara, \_\_\_\_\_