

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIERSANTI MATTARELLA
Via S.Satta, 84 - 00159 Roma ☎ Tel. 06/4380555 - Fax
06/43566497 rmic8em008@pec.istruzione.it -
rmic8em008@istruzione.it
www.icpiersantimattarella.edu.it
Cod. Mecc. RMIC8EM008 – C.F. 97712690581

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per **uscite didattiche**

Data effettuazione iniziativa _____

Plesso _____ cl. _____

n. alunni _____ di cui disabili n. _____

Mezzo di trasporto utilizzato e/o richiesto _____

Partenza alle ore _____ da _____

Rientro a scuola alle ore _____

Itinerario

(specificare _____

Elenco alunni

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

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIERSANTI MATTARELLA
Via S.Satta, 84 - 00159 Roma ☎ Tel. 06/4380555 - Fax
06/43566497 rmic8em008@pec.istruzione.it -
rmic8em008@istruzione.it
www.icpiersantimattarella.edu.it
Cod. Mecc. RMIC8EM008 – C.F. 97712690581

Cognome e nome e **firma** degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Roma,