

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Margherita di Castelvì  
Sassari

Al Consiglio di classe della  
Classe.....sez. ....

Oggetto: Uscita didattica

Il docente proponente prof....., comunica che il  
giorno..... la classe sarà impegnata nella partecipazione alla manifestazione dal  
titolo.....che si terrà in..... dalle ore.....alle  
ore.....

La partecipazione è stata inserita nella programmazione annuale del consiglio di classe del.....n.....

Ora	Materia	Docente	Firma per p.v. e condivisione.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

I docenti non impegnati con la classe devono rispettare il loro orario di servizio.

Il docente proponente ed accompagnatore

Prof. ....



LICEO "MARGHERITA DI CASTELVÌ "

Liceo Scienze Umane - Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico – Liceo Linguistico Internazionale

Via Manno 56 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/2012658 - C.F. 80000420903

Sedi staccate: Via Istria e V.le Mancini - Sito [www.liceocastelvi.it](http://www.liceocastelvi.it) E-Mail [SSPM010006@istruzione.it](mailto:SSPM010006@istruzione.it)

Ai genitori degli alunni  
CLASSE ..... sez. ....  
Liceo Margherita di Castelvì

Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita didattica

Si comunica che il giorno ..... alle ore ..... la classe si recherà ..... per assistere/partecipare all'iniziativa..... come da programmazione didattica deliberata dal Consiglio di Classe il.....n.....

Gli alunni saranno accompagnati da un docente designato dal consiglio di classe.

( Al termine della visita gli alunni potranno far rientro in famiglia).Solo se necessario

Firma PER NON autorizzazione

Firme del genitore per autorizzazione

.....

.....



LICEO "MARGHERITA DI CASTELVÌ "

Liceo Scienze Umane - Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico – Liceo Linguistico Internazionale

Via Manno 56 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/2012658 - C.F. 80000420903

Sedi staccate: Via Istria e V.le Mancini - Sito [www.liceocastelvi.it](http://www.liceocastelvi.it) E-Mail [SSPM010006@istruzione.it](mailto:SSPM010006@istruzione.it)

Ai genitori degli alunni  
CLASSE ..... sez. ....  
Liceo Margherita di Castelvì

Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita didattica

Si comunica che il giorno ..... alle ore ..... la classe si recherà ..... per assistere/partecipare all'iniziativa..... come da programmazione didattica deliberata dal Consiglio di Classe il.....n.....

Gli alunni saranno accompagnati da un docente designato dal consiglio di classe.

( Al termine della visita gli alunni potranno far rientro in famiglia).Solo se necessario

Firma PER NON autorizzazione

Firme del genitore per autorizzazione

.....

.....



LICEO "MARGHERITA DI CASTELVÌ "

Liceo Scienze Umane - Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico – Liceo Linguistico Internazionale

Via Manno 56 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/2012658 - C.F. 80000420903

Sedi staccate: Via Istria e V.le Mancini - Sito [www.liceocastelvi.it](http://www.liceocastelvi.it) E-Mail [SSPM010006@istruzione.it](mailto:SSPM010006@istruzione.it)

Ai genitori degli alunni  
CLASSE ..... sez. ....  
Liceo Margherita di Castelvì

Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita didattica

Si comunica che il giorno ..... alle ore ..... la classe si recherà ..... per assistere/partecipare all'iniziativa..... come da programmazione didattica deliberata dal Consiglio di Classe il.....n.....

Gli alunni saranno accompagnati da un docente designato dal consiglio di classe.

( Al termine della visita gli alunni potranno far rientro in famiglia).Solo se necessario

Firma PER NON autorizzazione

Firme del genitore per autorizzazione

.....

.....



LICEO "MARGHERITA DI CASTELVÌ "

Liceo Scienze Umane - Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico – Liceo Linguistico Internazionale

Via Manno 56 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/2012658 - C.F. 80000420903

Sedi staccate: Via Istria e V.le Mancini - Sito [www.liceocastelvi.it](http://www.liceocastelvi.it) E-Mail [SSPM010006@istruzione.it](mailto:SSPM010006@istruzione.it)

Ai genitori degli alunni  
CLASSE ..... sez. ....  
Liceo Margherita di Castelvì

Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita didattica

Si comunica che il giorno ..... alle ore ..... la classe si recherà ..... per assistere/partecipare all'iniziativa..... come da programmazione didattica deliberata dal Consiglio di Classe il.....n.....

Gli alunni saranno accompagnati da un docente designato dal consiglio di classe.

( Al termine della visita gli alunni potranno far rientro in famiglia).Solo se necessario

Firma PER NON autorizzazione

Firme del genitore per autorizzazione

.....

.....