Modello richiesta visita di istruzione/visita guidata	Liceo statale Democrito
--	--------------------------------

Al Dirigente Scolastico
Liceo statale Democrito
Roma

La sottoscritto/a prof. _____

CHIEDE

di poter effettuare la visita di istruzione che si terrà il giorno _____ per la classe
_____ dalle ore _____ alle ore _____
(presumibilmente) presso _____

o docente di sostegno:

(barrare in caso di partecipazione del docente sostegno).

Il sottoscritto dichiara, che la visita di istruzione rientra nell'attività didattica programmata e deliberata dal Consiglio di Classe per l'a.s. _____, che alla visita di istruzione partecipa l'intera classe e che la durata della visita d'istruzione è di.....ore.

Si richiedono:

- lettera di ingresso
- elenco alunni della classe

Firma del docente

Firma del coordinatore di classe

Si autorizza _____

Il Dirigente Scolastico

Angela Gadaleta