**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Pollica “G. Patroni”**

**ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI VISITA GUIDATA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**Classe/i** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **sezione/i** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data dell’uscita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Le autorizzazioni dei genitori sono da considerare acquisite agli atti.

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **CLASSE/SEZIONE DI APPARTENENZA** |
|  | Classe/sezione …………… |
|  | Classe/sezione ………… |
|  | Classe/sezione ………….. |
|  | Classe/sezione ………….. |
|  | Classe/sezione……..  |

Luogo e data ………………………………………………………….

 I docenti accompagnatori:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………………………………………………………………

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Daniela Ruffolo