

**- AL PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO**

**- AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST.COMPRENSIVO PERUGIA 5**

I sottoscritti insegnanti della/e classe/i – sezione/i.....

.....

della scuola

COMUNICANO

che intendono effettuare la seguente GITA SCOLASTICA

DESTINAZIONE E ITINERARIO.....

DATA.....

PARTENZA ORE.....

RIENTRO PREVISTO ORE.....

ALUNNI NUMERO.....

ACCOMPAGNATORI.....

.....

MEZZO DI TRASPORTO E DITTA

.....

PAGAMENTO TRASPORTO : a carico dei genitori a carico del progetto

DICHIARANO

che le motivazioni didattiche sono:.....

.....

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA ASSICURAZIONE DEGLI ALUNNI, INSEGNANTI E

ACCOMPAGNATORI.....

.....

FIRME

Perugia