# Al Dirigente Scolastico

dell’ **Istituto Tecnico Statale Tecnologico**

**Liceo Scientifico Scienze Applicate**

**Nettuno\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ “LUIGI TRAFELLI”**

**OGGETTO:** **USCITA VISITA AZIENDALE PCTO**.

Vista la programmazione nell’ambito delle attività didattiche e dei PCTO deliberate dal Consiglio di Classe

**S I R I C H I E D E**

**USCITA VISITA AZIENDALE (PCTO) a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER IL GIORNO:** ………………………………………………

**CLASSE \_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ N° ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_ DOC. ACCOMPAGNATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DOC. ACCOMPAGNATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MEZZO DI TRASPORTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORARIO : dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Partecipazione dell’AEC per gli alunni con BES : SI □ NO □

Nominativo dell’assistente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*(se più classi interessate utilizzare anche il retro del modello)**

**TOTALI ALUNNI PARTECIPANTI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - TOTALE ACCOMPAGNATORI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SI RICHIEDONO N. \_\_\_\_\_\_\_ COPIE ELENCHI ALUNNI PARTECIPANTI CON INDICAZIONE DOCENTI ACCOMPAGNATORI.

Firme dei docenti delle classi interessate:

I^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III°^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ III°^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ III°^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IV ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IV ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IV ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VI ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VI ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VI ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VII ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VII ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VII ^ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Tutor scolastico ……………………………………………………………………………………………………………..

Firma per presa visione del Collaboratore del Dirigente ………………………………………………………………………

□ **SI ALLEGANO N. \_\_\_\_ AUTORIZZAZIONI DEI GENITORI ALL’USCITA**.

□ Si autorizza

□ Non si autorizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL Dirigente Scolastico**

 **Alessandra SAVARESE**