



DIREZIONE DIDATTICA DI BORGO SAN LORENZO (FI)

Via Leonardo da Vinci, 1 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) - Tel. e Fax. 055/8459096

Prot. n. _____/A37

Borgo San Lorenzo, _____

Alla Società della Salute Mugello
Via P. Togliatti, 29
Borgo San Lorenzo (FI)
FAX 055 8451414

Al Responsabile del Servizio Cooperativa ARCA
Sede Borgo San Lorenzo
FAX 055 8455228

Oggetto: Viaggio di istruzione/visita guidata classe _____ destinazione _____

I sottoscritti insegnanti della classe sez. _____ della scuola primaria di _____ chiedono la partecipazione dell'educatrice _____ al viaggio di istruzione/visita guidata a (indicare indirizzo) _____ prevista per il giorno _____ con partenza da _____ alle ore _____ e rientro alle ore _____.

Il servizio di trasporto verrà effettuato mediante _____; trattandosi di pullman privato specificano la ditta affidataria: _____.

Si precisa che sarà presente l'insegnante di sostegno o suo sostituto _____

GLI INSEGNANTI: _____ COGNOME E NOME _____ FIRMA _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

SONO PREVISTI I SEGUENTI SUPPLEMENTI:

1. _____
2. _____

Si richiama l'attenzione sull'importanza della presenza dell'educatrice ai fini della buona riuscita della gita vista la tipologia dell'handicap e la situazione particolare che si troverà a vivere l'alunno. Confidando in una sollecita risposta, porgo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Laura Quadalti)