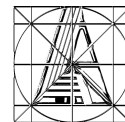




LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI"
con Sezione di Liceo Musicale



Sede centrale: Via Mario Greppi 18 – 28100 Novara tel. 0321 34319 - fax: 0321 392755

Sezione staccata di Romagnano Sesia: Collegio Curioni tel. 0163 827338

c.f.: 80014030037 e-mail: liceoartistico.no@libero.it pec: nosl010001@pec.istruzione.it internet www.artisticocasorati.it

MODULO USCITE DIDATTICHE 1

in ambito cittadino in orario scolastico (teatro, cinema, conferenze, convegni, mostre, progetti ecc.)

Da consegnare per autorizzazione al Dirigente Scolastico unitamente al Modulo Uscite Didattiche 2
(se il modulo è insufficiente per il numero di classi e docenti coinvolti, utilizzare più moduli)

Il/La sottoscritt__ Prof. _____

Docente di _____ nell__ class__ _____

propone per l__ class__ _____ la seguente uscita didattica:

descrizione e motivazione didattica _____

luogo _____ data e ora di inizio e fine _____

orario di partenza dalla scuola _____ orario di rientro a scuola _____

oppure: al termine, alle ore _____, gli studenti non ritorneranno a scuola ma faranno rientro alle loro abitazioni *(Il rientro a scuola è sempre contemplato, a meno che l'orario di conclusione non permetta di rientrare a scuola in tempo utile per lo svolgimento almeno di un intero modulo di lezione.)*

attività programmata dal Consiglio di Classe (verbal_ del _____)

È stato acquisito il consenso dei sottoscritti Docenti, il cui orario di lezione coincide con l'uscita didattica proposta:

Nominativi e firme dei Docenti _____

È stata acquisita la disponibilità dei sottoscritti Docenti accompagnatori, che assicurano la continuità dell'assistenza di almeno un Docente per classe per l'intera durata dell'uscita didattica:

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ prof. _____

firma del Docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ prof. _____

firma del Docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ prof. _____

firma del Docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ prof. _____

firma del Docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ prof. _____

firma del Docente _____

Data _____ Firma del Docente proponente _____

Visto per approvazione del Dirigente Scolastico _____