|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell'istruzione e del merito*  **ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE**  **"GALILEO FERRARIS"**  Via A. Labriola, Lotto 2/g - Scampia- 80145 NAPOLI (NA)  Tel. 081 7022150 - Fax 081 7021513 -  Email: natf17000q@istruzione.it - Pec: natf17000q@pec.istruzione.it  Cod. Fisc.: 80059100638 - Cod. Unico SQODOI - Cod. Mecc. NATF 17000Q  www.itiferraris.edu.it | Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIDATTICA DECENTRATA** |
|  |  |
|  | **PCTO** |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ITI “Galileo Ferraris”**

**di Napoli**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita**

Il sottoscritto docente …………………………..…………..………della classe …….... sez. ….…..

**CHIEDE**

l’autorizzazione per la seguente uscita:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVENTO**  **ATTIVITA’ PCTO**  **USCITA SUL TERRITORIO** |  | | |
| **LOCALITA’** |  | | |
| **AREA TEMATICA** |  | | |
| **DATA** |  | | |
| **ORARIO** |  | Curriculare dalle ore ………… alle ore ……………… | |
|  | Extracurricolare dalle ore ….… alle ore …………. | |
| **LUOGO DI RITROVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI** |  | Appuntamento in loco | |
|  | Appuntamento a scuola | |
| **LUOGO DI CONGEDO** |  | | |
| **MEZZO DI TRASPORTO** |  | A piedi |
|  | Mezzi pubblici |
|  | Autobus privato |
|  | Altro: |
| **COSTO TOTALE** |  | | |
| **CLASSE / SEZIONE / INDIRIZZO TRIENNIO/BIENNIO** |  | | |
| **NUMERO ALUNNI**  **DELLA CLASSE** |  | | |
| **NUMERO ALUNNI**  **CON DISABILITA’** |  | | |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI**  Un docente ogni 15 alunni + un docente di sostegno nel caso di alunni con disabilità |  | | |
| **EVENTUALI DOCENTI SOSTITUTI** |  | | |

Napoli, ………………………… Firma del docente richiedente

……………………………………………………

Autorizzazione del Dirigente Scolastico