



ISTITUTO STATALE d'ISTRUZIONE SUPERIORE "P. ALDI"

Sede Legale: P.zza E. Benci - 58100 GROSSETO
Sede accreditata A.I.C.A ECDL Core Level - Test Center WH01



ALLA VICEPRESIDENZA

RICHIESTA DI LEZIONE FUORI SEDE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL SOTTOSCRITTO/I

DOCENTE/I DI.....

CHIEDE/ONO DI POTER EFFETTUARE UNA LEZIONE FUORI SEDE

IL GIORNO	(Lun/Mar/Mer/Gio/Ven/Sab)/...../20.....	PERSONALE		ACCOMPAGNATORE
		COGNOME	NOME	FIRMA
PRESSO * * (con cui sono stati presi i dovuti accordi)			
			
			
			

e DICHIARA di aver annotato l'Evento sul Registro Elettronico.

Gli studenti nel numero complessivo di:

Appartenenti alla seguente classe:

Partiranno dalla sede alle ore:e rientreranno alle ore

Con il mezzo:

I docenti della classe impegnata fuori sede, riportati nella tabella sottostante, pongono la loro firma per presa visione solo in caso di lezione fuori sede senza delibera specifica dell'evento del C.d.C.

CLASSE	ORE	COGNOME	NOME	FIRMA	Data delibera CdC

VISTA LA DOMANDA, **SI APPROVA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Roberto Mugnai

Grosseto, ____ / ____ / ____