



LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: [www.liceomichelangelo.it](http://www.liceomichelangelo.it)

Anno Scolastico 20 /20

## **PROPOSTA**

USCITA DIDATTICA

---

DEL GIORNO \_\_\_\_\_

*(nel caso interessi ore di altri colleghi)*

APPROVATA IN CONSIGLIO DI CLASSE IL \_\_\_\_\_



## Accompagnatori

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

### ed inoltre:

---

---

---

---

---

### Coordinatore dell'iniziativa: prof.

---

### Viaggio / Trasferimenti da effettuarsi:

a mezzo pullman di città     a piedi     altro (specificare) \_\_\_\_\_

### Preventivo costi:

---

---

---

### Costo a carico delle famiglie degli alunni partecipanti :

---

#### Allegati:

- a) Dichiarazione del Consiglio di Classe di acquisizione, nel registro di classe, delle autorizzazioni/visto dei genitori.
- b) Dichiarazione del Consiglio di Classe di aver informato le famiglie per iscritto (con conformità da verificare sul libretto delle giustificazioni) dell'uscita, della relativa data e del mezzo di trasporto che si utilizzerà
- c) Prospetto compensazione oraria tra docenti, ove necessario.

**FIRMA**

**Coordinatore di Classe/Docente\***

**VISTO**

Il Dirigente Scolastico  
(Ing. Raffaele Rossi)

\* **nel caso interessi solo le sue ore.**