

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CHIUDUNO

OGGETTO: MODIFICHE DELL'ORARIO PER VISITE/VIAGGI D'ISTRUZIONE

Il responsabile di plesso e l'insegnante referente della visita/viaggi di istruzione organizzata per il
_____ con meta a _____

COMUNICANO

che si rendono necessarie le seguenti modifiche dell'orario (*indicare le modifiche nello spazio sottostante o allegare un apposito prospetto*)

Data _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE REFERENTE PER LA VISITA/VIAGGIO _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE RESPONSABILE DI PLESSO _____

FIRME DEGLI INSEGNANTI COINVOLTI NELLE MODIFICHE DELL'ORARIO

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ Cognome Nome in stampatello _____

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)

_____ (Cognome Nome in stampatello _____)