

*MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE E DEL MERITO UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

***Istituto Comprensivo “VIA DELLE CARINE”***

*Via Delle Carine, 2 - 00184 Roma – Tel 06/4743873 Fax 06/47886868 Cod. Mec. RMIC8D6009 Distretto Scolastico IX - Cod. Fisc. 97713340582*

[*http://www.istitutoviadellecarine.edu.it*](http://www.istitutoviadellecarine.edu.it/) *- email* *rmic8d6009@istruzione.it* *- PEC* *rmic8d6009@pec.istruzione.it*

Prot.

Richiesta di uscita per……………………………………………………………………………..

Classe………………..Sez…………..N° di partecipanti……………………accompagnatori

Classe………………..Sez…………..N° di partecipanti……………………accompagnatori

Classe………………..Sez…………..N° di partecipanti……………………accompagnatori

Classe………………..Sez…………..N° di partecipanti……………………accompagnatori

Totale partecipanti…………………………………………………………………………………

Referente Prof.ssa…………………………………………………………………………….

Data…………………………………………………………………………………….

Orario previsto per l’uscita…………………………………………………..

Dalle ore……………….alle ore…………………………………………..

Mezzo di trasporto………………………………………………………

Costo……………………………………………………………………….

La DIRIGENTE SCOLASTICA

DOTT.SSA CARMELA VITIELLO