Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica
di Budrio

Le insegnanti

della classe sez. Scuola Partengo

della classe sez. Scuola

CHIEDONO

l'autorizzazione ad accompagnare gli alunni (n.)

presso in via

n. a prov. ( )

il giorno dalle ore alle ore

Mezzo di trasporto:

☐ **SCUOLABUS COMUNALE**

☐ **PULLMAN PRIVATO**

☐ **TRENO**

☐ **A PIEDI**

Docenti accompagnatori

Si dichiara che gli insegnanti accompagnatori sono assicurati con l' Agenzia "Benacquista Assicurazioni S.n.c.".

Budrio

firma

Visto si Autorizza: ☐ Sì ☐ No

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Iglio Luisa