MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"SIBILLA ALERAMO"
Sede Centrale Via S. Cannizzaro, 16 - 00156
☎ *06/4073159 - Fax 06 4071500*
✉ *rmis042006*@istruzione.it
www.aleramoroma.it

Industria Grafica
Sede Associata Via di Casal Bruciato,17 – 00159
☎*06/43535105 – Fax 06 43532005*

Tecnico Commerciale
Sede Associata Via A. Sommovigo, 40 – 00155
☎ *06/4061031 – Fax 06/40817406*

Servizi Sociali
Sede Succursale Via Capellini, 11 – 00158
☎ *06/4501375 - Fax 06/4501009*

Richiesta autorizzazione per uscita culturale/sportiva

Il/ I sottoscritto/i docente /i accompagnatore/i

_____
_____
_____
_____

chiede/ono autorizzazione per la visita culturale a _____

il giorno_____ classe/i _____ sede di _____

per un numero di_____ alunni, per i quali, se minorenni, sono state acquisite autorizzazioni dei genitori.

Firma per presa visione e consenso dei docenti della /e classe/i nella data della visita culturale

classe	materia	docente	firma

Roma _____

Firma
_____
_____
_____
_____

Visto del coordinatore di sede per la sostituzione

VISTO : Si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Patrizia Minniti