**OGGETTO**: Richiesta mezzo speciale per uscite didattiche scolastiche

**OBIETTIVO:** tutelare spostamento degli alunni diversabili durante le uscite didattiche scolastiche

**INSEGNANTE** ………………………………………………………………..…………………………

In servizio presso il plesso di…………………………… classe …………………………………

**ALUNNO** …………………………………… classe…………… plesso………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | Orario di partenza da scuola | Motivazione (nome dell'evento, uscita) e  Luogo di destinazione | Ora prevista dell'arrivo a scuola a fine uscita | Docente o assistente o accompagnatore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Cervasca, ………………………….

Firma………………………….