Alla Dirigente Scolastica

dell’ Istituto Comprensivo

di Cervasca

**Il sottoscritto………………………………….**docente in servizio presso la scuola ……………………….………………………… classe …………………………………

CHIEDE

un mezzo speciale per l’alunno/a…………………………………… frequentante la scuola……………………….…… classe…………… per tutelare gli spostamenti durante la seguente uscita didattica:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | Luogo di destinazione | Orario di partenza da scuola | Orario previsto di arrivo a scuola a fine uscita | Docente o assistente o accompagnatore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Cervasca, ……………………

Firma………………………….