



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. LEVA" di TRAVEDONA MONATE

(può essere compilato in formato elettronico e stampato successivamente per l'acquisizione, in calce, di tutte le firme necessarie)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE G. LEVA
di TRAVEDONA MONATE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione attività sportiva:.....

Scuola/e Secondaria/e di

Destinazione:.....

Giorno

Il sottoscritto docente di scienze motorie, presa visione del regolamento d'Istituto relativo all'oggetto, chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente attività sportiva:

Località:

plesso, orari, classi e alunni interessati:

PLESSO	Orario partenza	Orario rientro	Classi interessate	NUMERO alunni partecipanti	NUMERO Insegnanti accompagnatori

Mezzo di trasporto:

Scuolabus del/i Comune/i di a cui va inviata la comunicazione di conferma da parte dell'ufficio di segreteria.

Pullman per il plesso di da commissionare e con pagamento a carico dell'Istituto.

L'attività sportiva rientra nei seguenti obiettivi delle programmazioni educative annuali:

.....
.....

L'attività sportiva affronta i seguenti punti della programmazione didattica specifica:

.....
.....

Il sottoscritti docenti dichiarano che:

- Tutti i genitori hanno sottoscritto una dichiarazione con la quale consentono la partecipazione dei figli
- Sono presenti n..... alunni disabili:
 - che non necessitano di assistenza individualizzata, ma possono essere inseriti in un gruppo di compagni (gruppo meno numeroso)
 - che necessitano di assistenza individualizzata.

Data.....

Firma del docente responsabile_____

Si allega elenco alunni partecipanti

Docenti accompagnatori:

_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____
_____ firma _____

Data _____

VISTO, SI AUTORIZZA
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti