



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Liceo Scientifico Morgagni

RICHIESTA VISITA GUIDATA

Classe..... sez.

Docenti accompagnatori 1).....
2)

Destinazione

Giorno.....

Mezzo di trasporto

Obiettivi didattici

.....
.....
.....

Firma dei docenti in orario nel giorno della visita

1) 4)
2) 5)
3) 6)

n.° alunni partecipanti su n.° alunni classe

n.° Autorizzazioni dei genitori per gli studenti

Roma,.....

Firma docenti accompagnatori

.....
.....

N.B. La presente richiesta, compilata in ogni sua parte, dovrà essere consegnata in vicepresidenza almeno tre giorni prima per ottenere tempestivamente la necessaria autorizzazione della Presidenza

