



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Meec.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it



Da inviare a mezzo mail a
Dirigente scolastico / Vicepreside / DSGA / docente referente / segreteria

Classe/i _____

Oggetto: USCITE DIDATTICHE

Viste le delibere, si porta a conoscenza della seguente attività prevista dal Piano dell'Offerta Formativa che il Consigli/o di Classe/i del mese di _____ ha/hanno approvato

Uscite Didattiche			
Data partenza		n° giorni	1
Luogo di partenza		Ora di partenza prevista	
Luogo di arrivo		Ora di rientro previsto	
Mezzi di trasporto			
Luoghi da visitare			
Docenti accompagnatori	Proff.		
Docente referente	Prof.ssa Monica Zugarini		
Costo per studente	€		



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Meec.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it



Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Modalità di pagamento	- Pago in rete presente nei link utili della Homepage del sito della scuola
Procedure di consegna	Le autorizzazioni (vedi modello allegato) dovranno essere consegnati tassativamente dai rappresentanti di classe ai Docenti accompagnatori, i quali provvederanno al recapito degli stessi al Docente Referente Prof.ssa Monica Zugarini.
Versamento entro	
Causale (indicazioni)	Uscita didattica a: Classe: Cognome e Nome alunno:

dell'uscita
Saronno, _____

Docente _____
organizzatore _____



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Meec.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it



Al Dirigente Scolastico
ITC "Zappa"

Saronno

Ai C.d.C delle classi

Il/la sottoscritto/a _____ studente maggiorenne

della classe _____ dichiara di voler partecipare all'uscita didattica

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore / tutore di _____ della classe _____,

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica

a _____

indicando il nominativo dello studente e segnalando quale **causale** di versamento la meta della visita e la classe

Inoltre solleva l'amministrazione scolastica da qualsivoglia responsabilità per eventuali danni derivanti da inosservanza delle disposizioni date dagli accompagnatori delegati dal Dirigente Scolastico.

Il genitore/tutore/studente maggiorenne

Saronno, _____

=====

note della Direzione:

Si fa presente che la quota versata per confermare i mezzi di trasporto e l'evento non sarà restituita in caso di mancata partecipazione o valutazione del comportamento ≤ 7