



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. I. S. "Evangelista Torricelli"

RMIS11400V Distretto 26 – XIII Municipio C. F. 97846640585

e-mail: rmis11400v@istruzione.it - pec: rmis11400v@pec.istruzione.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma - Tel. 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma - Tel. 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma - Tel. 06 121123400

RICHIESTA USCITE DIDATTICHE/DOCENTI

Identificazione dell'iniziativa _____

Da effettuare il _____ classe _____ sez _____ Indirizzo _____

Docente accompagnatore _____

OBIETTIVI: _____

PREPARAZIONE: _____

PROGRAMMA: _____

Firme docenti del Consiglio di Classe

ORA	DOCENTE	FIRMA PER PRESA VISIONE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Roma, _____

N.B da consegnare al Dirigente Scolastico
almeno 5 giorni prima della data prevista per l'uscita

Firma Docente Referente

Visto del Dirigente Scolastico _____

Visto della Vicepresidenza _____