****

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: [miic88800v@istruzione.it](mailto:miic88800v@istruzione.it); p.e.c. [miic88800v@pec.istruzione.it](mailto:miic88800v@pec.istruzione.it)

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’IC BUONARROTI - CORSICO**

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione dell’educatore all’uscita didattica**

* **VISTA** l’effettuazione dell’uscita didattica presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in programma per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **CONSIDERATO** l’orario dell’uscita didattica compatibile con quello di presenza dell’operatore sull’alunno (no ore aggiuntive e non sottratte ad altri alunni)

**SI CHIEDE**

la partecipazione dell’educatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per assistere l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durante l’uscita didattica.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore di Classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio, vista la richiesta di cui sopra,

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

la partecipazione dell’educatore all’uscita didattica

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro del responsabile della Cooperativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_