

**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)

C.M. **MIIC88800V** – C.F. **80102470152**

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

**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

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

Il Responsabile della Cooperativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**VISTA** la richiesta di cui sopra,

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

la partecipazione dell’educatore all’uscita didattica

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

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