



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**"Guido Guinizelli"**

Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)

tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003

internet: <https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it>

e-mail: [moic809003@istruzione.it](mailto:moic809003@istruzione.it) -

PEC: [moic809003@pec.istruzione.it](mailto:moic809003@pec.istruzione.it)



Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
dell'Istituto "Guido Guinizelli"  
Atti

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'uscita a piedi – Modello B**

Il sottoscritto docente \_\_\_\_\_ in servizio presso la Scuola

**dell'Infanzia**

**Primaria**

**Secondaria**

\_\_\_\_\_ *"W. Disney"*

\_\_\_\_\_ *"Guinizelli" via Risorgimento*

\_\_\_\_\_ *Guinizelli via Risorgimento*

\_\_\_\_\_ *"Risorgimento"*

\_\_\_\_\_ *"Don Bosco" - Cavazzona*

\_\_\_\_\_ *"Scoiattolo"*

\_\_\_\_\_ *"Pizzigoni" - Cavazzona*

chiede

l'autorizzazione ad effettuare un'uscita a piedi con la classe / sezione \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con meta \_\_\_\_\_

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
*Lodovica Galloni*