

# LICEO ARTISTICO STATALE "FILIPPO FIGARI"

Al Dirigente Scolastico del Liceo Artistico "F.Figari" Sassari

I Sottoscritti /o \_\_\_\_\_ Docenti/e  
Prof. \_\_\_\_\_  
delle/a discipline/a \_\_\_\_\_ nelle classi/e \_\_\_\_\_  
chiedono/e l'Autorizzazione a portare gli studenti nel giorno \_\_\_\_\_ in visita guidata  
a \_\_\_\_\_ per una durata di \_\_\_\_\_  
con la seguente motivazione

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

N° Studenti partecipanti

|                   |                   |                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| CLASSE ___ N° ___ | CLASSE ___ N° ___ | CLASSE ___ N° ___ | CLASSE ___ N° ___ | CLASSE ___ N° ___ |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|

N° \_\_\_ Studenti con Handicap \_\_\_\_\_ Docenti di Sostegno Prof. \_\_\_\_\_

Assistenti \_\_\_\_\_

## Solo in caso di uscite in orario antimeridiano

I Docenti su indicati comunicano per tale giornata le seguente variazione d'orario

|             | CLASSE _____ | CLASSE _____ | CLASSE _____ | CLASSE _____ | CLASSE _____ |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 8.30-9.20   |              |              |              |              |              |
| 9.20-10.10  |              |              |              |              |              |
| 10.10-11.00 |              |              |              |              |              |
| 11.00-12.00 |              |              |              |              |              |
| 12.00-10.50 |              |              |              |              |              |
| 12.50-13.40 |              |              |              |              |              |

Sassari \_\_\_\_\_

I Docenti

Prof. \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_