

ISTITUTO
NOME.....
VIA
TEL..... FAX.....

Prot. N.

PALERMO,.....

Istituto Sperimentale Zootecnico per la Sicilia
Via Roccazzo, 85 – 90136 Palermo
Unità Operativa n° IV
Formazione e Promozione

OGGETTO: richiesta / conferma visita Parco Didattico.

La sottoscritta Dirigente Scolastico di codesto Istituto richiede / conferma la visita presso il Vostro Istituto con alunni delle classi..... (*specificare numero alunni e accompagnatori*) per il giorno.....

Con la presente solleva la Vs. amministrazione da eventuali responsabilità, l'arrivo nel Vostro Istituto è previsto alle ore

Ad accompagnare gli alunni saranno i seguenti docenti.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO