



**ISTITUTO COMPRESIVO "A. MANZONI"  
ORNAGO/BURAGO DI MOLGORA**

SEDE UFFICI Via Carlo Porta, 6 – 20876 ORNAGO (MB)

e-mail: [MIIC8CN00P@istruzione.it](mailto:MIIC8CN00P@istruzione.it)

Posta certificata: [MIIC8CN00P@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8CN00P@pec.istruzione.it)

Tel. 039/6010320 – Fax 039/6919145

C.F. 94030930153

**MOD.G-3**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Manzoni"  
Via Porta 6  
ORNAGO

La/e insegnante/i della/e classe/i ..... della Scuola .....  
di....., propongono un'uscita sul territorio, secondo le finalità indicate  
nella programmazione, da effettuarsi il..... dalle ..... alle..... in  
località

.....

N.docenti accompagnatori.....N. totale alunni.....di cui DVA.....

Docente referente per somministrazione farmaci

Alunno/a ..... classe.....farmaco..... docente.....

1).....

2).....

3).....

Le insegnanti

Lì.....

.....

Visto della Preside  
per approvazione