MODULO USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo di TREVIGNANO e ISTRANA (TV)

*Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di Uscita didattica / viaggio di istruzione*

Come deliberato dal:

Consiglio di Interclasse (solo per uscite didattiche scuola primaria) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consiglio di Classe (solo per uscite didattiche scuola secondaria) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Collegio Docenti nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consiglio di Istituto nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI CHIEDE

l’autorizzazione ad effettuare ❑ l’uscita didattica ❑ il viaggio di istruzione

per la classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di scuola ❑ PRIMARIA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oppure ❑ SECONDARIA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con itinerario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(oppure)* dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore (*partenza da scuola*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore (*arrivo a scuola*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: ❑ servizio trasporto (pullman) / ❑ mezzo pubblico (treno,…) / ❑ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiedere preventivo per mostre, musei, guide, laboratori, ecc., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| ALUNNI PARTECIPANTITotale n°:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUNNI

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUNNI

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUNNI

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUNNI

Gli insegnanti accompagnatori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano

* di organizzare l’uscita/viaggio nel rispetto del Regolamento Viaggi di istruzione, visite guidate, uscite didattiche. (delib. 111 C. di I. 23/06/2023);
* di assumersi l’obbligo della vigilanza;
* di aver raccolto (*oppure*) di impegnarsi a raccogliere, una volta ottenuta l’autorizzazione del Dirigente, le dichiarazioni di consenso dei genitori;
* di aver quindi *accertato* che il numero degli alunni/studenti partecipanti è quello specificato (*salvo* qualche assenza imprevista e giustificabile).

*Trevignano, (data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma dell’insegnante referente (nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma degli altri ins. Accompagnatori (nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A CURA DELLA SEGRETERIA

* Costi per mezzo di trasporto *(complessivo)* €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Costi per ingresso musei, mostre, laboratori , guide ecc. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* QUOTA INDIVIDUALE COMPLESSIVA € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, ❑ SI AUTORIZZA ❑ NON SI AUTORIZZA;

 La Dirigente Scolastica

 Trevignano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott.ssa Santa Aiello