**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO**

**(Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria 1°)**

C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241

E-mail: [reic842004@istruzione.it](mailto:reic842004@istruzione.it)

Codice fiscale 80013950359

**MOD.A**

Al Consiglio d’Istituto

Al Capo d’Istituto

OGGETTO : Visita didattica/viaggio di istruzione – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

In ottemperanza alle disposizioni del Regolamento interno dell’Istituto, \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_

Insegnanti dell\_\_ class\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scuola materna/elementare/media\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D O N O

L’autorizzazione ad effettuare la seguente uscita didattica/il seguente viaggio di istruzione:

## ASPETTI ORGANIZZATIVI

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mezzo di trasporto usato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Km. complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario: dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

n. alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_ (si allega elenco) n. alunni non partecipanti \_\_\_\_\_\_\_(si allega

elenco) classe a cui saranno affidati gli alunni che non partecipano\_\_\_\_\_\_\_\_;

docenti accompagnatori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

genitori partecipanti n. \_\_\_\_\_\_ (si allega mod. C)

## ASPETTI FINANZIARI

La presente uscita/gita è stata proposta e deliberata:

dal Consiglio di Interclasse/intersezione del : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal Collegio dei Docenti del: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutti i genitori hanno autorizzato per iscritto l’uscita/gita (si allegano le autorizzazioni MOD. B)

Tutti gli alunni sono in possesso del previsto documento di identità (sarà compito dei sottoscritti verificarlo alla partenza).

N.B. Per motivi organizzativi il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato all’ufficio di segreteria almeno 10 giorni prima per le visite con scuolabus comunale e minimo 30 giorni prima per le visite dove si utilizzano pullman privati che necessitano di preventivo.

## ASPETTI CULTURALI E DIDATTICI

Scopo della visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raccordo con la programmazione di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità di verifica/valutazione e sviluppi previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

I sottoscritti insegnanti partecipanti alla presente uscita dichiarano infine:

- di aver adeguatamente informato i genitori circa gli scopi e le modalità di svolgimento

dell’iniziativa;

- che l’uscita è stata organizzata garantendo l’incolumità e la sicurezza degli alunni;

- di accertarsi che tutti gli alunni siano muniti del prescritto documento d’identità;

- di assumere formale impegno di vigilare, controllare, assistere ininterrottamente gli alunni

per tutta la durata della gita, dalla partenza fino al ritorno in sede;

- di rinunciare eventualmente all’uscita qualora nel giorno stabilito le condizioni atmosferiche

fossero tali da impedire un viaggio sereno e sicuro per la scolaresca;

- di consegnare al temine dell’uscita la prevista relazione finale (MOD. E);

- di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano autorizzati.

### ALLEGATI

**Elenco partecipanti Mod. D**

**Elenco genitori partecipanti Mod. C**

**Dichiarazione di consenso delle famiglie Mod. B**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRME DOCENTI

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

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

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

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

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

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Prot.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Villa Minozzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto si autorizza quanto sopra richiesto**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**(Dott.ssa Giuseppina Gentili )**