



Ministero Istruzione Università Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"

Via dei Platani, 5 - 21053 Castellanza
 Tel. 0331/50.42.33 - Fax 0331/50.26.88
 Email: vaic81700p@istruzione.it - vaic81700p@pec.istruzione.it
 C.F. 81009410127 - CODICE MECCANOGRAFICO vaic 81700p

OGGETTO: Uscita didattica/Viaggi Istruzione, a _____ del/dal _____ al _____

Il/la sottoscritt_ Prof/Doc _____ responsabile della gita indicata in oggetto

in nome del/dei Consiglio del _____ classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE

L' autorizzazione ad effettuare una visita guidata di istruzione secondo quanto di seguito indicato:

Il giorno _____	Ora di partenza _____	Ora di rientro _____
-----------------	-----------------------	----------------------

() di più giorni dal _____ al _____	Dalle ore _____ del _____	Alle ore _____ del _____
--------------------------------------	---------------------------	--------------------------

Costi da sostenere	Crocettare la spesa interessata
Trasporto	
albergo	
altri costi: 1) Guide	
2) laboratori	
3) altro	

- Itinerario e programma analitico della visita _____

Classe e sez. partecipante	N. allievi partecipanti (presumibile)	N. allievi non partecipanti	Elenco allievi non partecipanti
Totale			

DATI PRENOTAZIONE

Ente/i contatto/i _____ Data prenotazione _____
 N° di telefono _____ Orario di ingresso _____
 Modalità di pagamento _____

Ulteriori informazioni/accordi per esigenze particolari (alunni su carrozzina)

Insegnante responsabile della visita

I sottoscritti insegnanti**DICHIARANO**

- di aver informato le famiglie della/le classe/i nel corso della riunione del
- di aver richiesto e di essere in possesso della dichiarazione individuale scritta di consenso alla partecipazione firmata dal genitore esercente la patria potestà per ciascun alunno;
- che ogni alunno partecipante è in possesso del documento di riconoscimento;
- di aver depositato o inviato tramite e-mail presso I.C. la ricevuta del bonifico
- di aver preso visione dei compiti connessi allo svolgimento dell'incarico
- di assumersi l'obbligo della vigilanza con l'assunzione di responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile con l'integrazione di cui all'art. 61 della L.312/80.

SI IMPEGNANO

- ad informare, viaggio concluso, il capo d'Istituto sugli inconvenienti eventualmente accaduti nel corso dello stesso;
- a consegnare la tabella di rimborso spese entro 5 giorni del termine delle attività.

Insegnanti accompagnatori	per la classe	firma per assunzione dell'impegno della responsabilità di vigilanza	Orario di servizio	Ore effettive da scalare dal residuo

- per allievi portatori di handicap

In caso di assenza di uno dei docenti sopraindicati, in qualità di sostituto

Eventuale personale non docente: _____

Si allegano alla presente:

- 1) Elenco: A) alunni partecipanti - B) alunni non partecipanti distinti per classe di partecipazione
- 2) dichiarazione consenso dei genitori sarà consegnate entro i termini previsti (almeno 7 giorni prima)

Castellanza, _____

L'INSEGNANTE COORDINATORE

Visto il Regolamento di Istituto, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerando soprattutto la valenza formativa dell'iniziativa

SI AUTORIZZA

la realizzazione della visita guidata di cui trattasi.

I docenti sopra riportati, i quali hanno sottoscritto la relativa dichiarazione di assunzione di incarico sono nominati rispettivamente nel compito di responsabile della visita e di accompagnatori, con gli impegni formali previsti della vigenti disposizioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppe Rizzo

Castellanza, _____