

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

C H I E D E

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/lle 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

Castellanza, Raffaella Liccardo

Pagina 2 di 2