



Al Dirigente Scolastico

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI USCITA DIDATTICA**

mezza giornata       intera giornata      DATA: \_\_\_\_\_

I sottoscritti insegnanti della scuola  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

**CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE**

allo svolgimento della seguente USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE

DELIBERA DEL CONSIGLIO DI INTERSEZIONE/INTERCLASSE/CLASSE DEL GIORNO \_\_\_\_\_

**META:** \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) TEL. \_\_\_\_\_

ITINERARIO (dettagliare le tappe) \_\_\_\_\_

INSEGNANTE REFERENTE DELL'USCITA: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_ Pullman singolo n. \_\_\_\_\_ Pullman doppio n. \_\_\_\_\_

PARTENZA ORE: \_\_\_\_\_ inizio spettacolo e/o attività: \_\_\_\_\_

ORARIO DI CARICO sul pullman \_\_\_\_\_ previsto per l'arrivo in sede \_\_\_\_\_

**RELAZIONE RIGUARDANTE GLI OBIETTIVI DIDATTICI/CULTURALI**

(indicazione obiettivi e contenuti, collegamento con le discipline del curriculum ed eventuali sviluppi)

[SPAZIO PER SCRIVERE]

AL RIENTRO MANGIANO IN MENSA      SI  NO

RICHIESTA DI CESTINO per il pranzo DALLA MENSA:      SI  NO

**Specifica dei partecipanti:**

Classe	Numero alunni della classe	Numero di partecipanti	Numero di alunni con disabilità	NOTE
Totale partecipanti/				
totale alunni con disabilità				

Alunni che parteciperanno gratuitamente (RICHIESTA DI contribuzione a carico della scuola):

Classe \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ Nominativi \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ Nominativi \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ Nominativi \_\_\_\_\_

Nominativi alunni con disabilità \_\_\_\_\_

Alla presente devono essere allegate le autorizzazioni scritte delle famiglie. Ogni variazione nel numero di alunni partecipanti, anche dell'ultimo momento, va tempestivamente comunicata in Direzione.

In caso di utilizzo TRENO TRENORD allegare elenco nominativo su apposito modulo Trenord (under 14 anni gratuiti).

Se anche ATM, allegare altresì apposito modulo .

**PROFILO ECONOMICO:** (consultare la segreteria per i dati delle voci)

COSTO PER INGRESSI a:		€
COSTO PER I LABORATORI di:		€
COSTO PER IL TRASPORTO:		€
ALTRI COSTI (specificare)		€
Eventuali note		

Quota per alunno: € \_\_\_\_\_ contributo richiesto per non paganti € \_\_\_\_\_

L'insegnante referente si impegna a presentare in segreteria le ricevute di versamento sul conto della scuola delle quote di partecipazione unitamente alle autorizzazione firmate dai genitori, nonché a comunicare tempestivamente in segreteria l'avvenuta prenotazione di ingressi/laboratori, nonché l'eventuale necessità di acconti (informarsi preventivamente sul rilascio della fattura elettronica).

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI**

Gli insegnanti accompagnatori si impegnano, sotto la propria responsabilità: a vigilare attentamente per garantire la sicurezza e disciplina; a non apportare variazioni al presente programma. (In particolare, si intendono vietate escursioni con qualsiasi altro mezzo di trasporto non espressamente menzionato in questo prospetto e non autorizzato dal Consiglio d'Istituto).

**NUMERO DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

	NOMINATIVI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI	CLASSE / SEZIONE	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Aggiungere ulteriori righe se necessario.

Indicare accompagnatori supplenti. 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

LOCATE DI TRIULZI, Li \_\_\_\_\_

VISTO DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA per AUTORIZZAZIONE:

dott.ssa ROSA DEBORA SORDINI  
*firmato digitalmente*