



OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

Scuola : Infanzia Primaria Secondaria di I° grado

I sottoscritti insegnanti, in servizio nel/i plesso/i _____

CHIEDONO L’AUTORIZZAZIONE ad effettuare:

- uscita nel territorio del Circolo senza uso del mezzo di trasporto
- uscita nel Circolo con uso del mezzo di trasporto
- uscita connessa ad iniziative culturali e ricreative (teatro, cinema, circo ecc...) e/o sportive (indicare quale) _____
- visita guidata di seguito descritta _____

Nel rispetto delle norme stabilite dalla C.M. e delle delibere degli OO.CC.(Consiglio di Interclasse – Collegio dei Docenti – Consiglio di Circolo) dell’a.s. in corso,

DICHIARANO quanto segue:

- META PRESCELTA _____
- DATA _____
- Classe/i interessat_ ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
 ___ plesso _____ n. alunni ___ n. ___ con handicap
- Insegnanti ed eventuali esperti ed operatori scolastici in servizio di accompagnamento (nomi e qualifiche)

- Mezzo di trasporto _____
- Partenza dalla scuola alle ore _____ rientro alle ore _____
- Nominativo di eventuali genitori partecipanti con oneri propri _____

- Quota a carico di ciascun alunno _____
- Programma dettagliato dell’uscita (percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc..) _____

- Motivi e obiettivi didattico-educativi dell’uscita _____

I RICHIEDENTI DICHIARANO INOLTRE:

- ✓ di garantire la partecipazione di almeno i due terzi degli alunni;
- ✓ di aver acquisito il consenso scritto dei genitori e di aver comunicato il programma particolareggiato dell'uscita;
- ✓ di assumere ogni responsabilità circa la costante e assidua sorveglianza degli alunni in ogni momento della visita;
- ✓ di informare, ad uscita conclusa, il Capo d'Istituto circa eventuali inconvenienti verificatisi;
- ✓ di assicurare il controllo delle condizioni metereologi che prima della partenza;
- ✓ di aver predisposto il seguente programma alternativo di emergenza in caso di impossibilità di effettuare la visita programmata una volta raggiunta la località prevista _____

SI ALLEGANO

- Elenco nominativo degli alunni partecipanti, con indicazione del nominativo degli assenti.
- Ricevuta per ogni classe del versamento (quota partecipativa alunni) effettuato sul c/c postale alla Scuola

FIRME DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra;

VISTE le deliberazioni degli OO.CC. (Consigli di interclasse – Collegio dei docenti – Consiglio di Circolo) dell'anno scolastico in corso;

VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione;

VISTA la documentazione prodotta;

CONSIDERANDO che la visita è stata debitamente programmata e preparata in ogni suo aspetto organizzativo, didattico, educativo;

AUTORIZZA

L'effettuazione della visita guidata descritta nel presente modello

_____ li _____

PLESSO _____
VISITA GUIDATA/ATTIVITA' _____ DEL ____ / ____ / ____
DESTINAZIONE _____

ELENCO NOMINATIVO ALUNNI PARTECIPANTI

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28

SI CHIEDE CORTESEMENTE
DI CONCEDERE L'INGRESSO GRATUITO OVVERO
LE PIU' OPPORTUNE E PREVISTE AGEVOLAZIONI A DETTI SCOLARI,
DOCENTI E ACCOMPAGNATORI PER LA VISITA CULTURALE
PROGRAMMATA E REGOLARMENTE AUTORIZZATA.

_____ li _____