

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SPRESIANO

Via Ugo Foscolo, 4 – 31027 Spresiano (TV) - Tel: 0422-725223

Cod.Fisc: 80027900267 – C.M.: TVIC 838006

e-mail: tvic838006@istruzione.itposta certificata: tvic838006@pec.istruzione.itAL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SPRESIANO**Oggetto:** Richiesta di **autorizzazione all'USCITA DIDATTICA / al VIAGGIO d'ISTRUZIONE**Il/La sottoscritto/a insegnante/docente **REFERENTE** _____
in accordo con gli insegnanti / docenti nel **PLESSO** _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ad effettuare
 l'**USCITA DIDATTICA** il **VIAGGIO d'ISTRUZIONE**
 di seguito descritta/o

DATA: _____	DESTINAZIONE: _____
PLESSO: _____	

CLASSE	N° ALUNNI	di cui con DISABILITÀ	N° TOTALE PARTECIPANTI

REFERENTE/ORGANIZZATORE: _____

ACCOMPAGNATORI E RISERVE	PER LA CLASSE	FIRMA

Se necessario allegare elenco firmato.

PROGRAMMA	
META	_____
DATA SCELTA	DAL: _____ AL: _____ (GG. ____)
ORARIO	PARTENZA ALLE ORE: _____ RIENTRO ALLE ORE: _____
DATA DI RISERVA	DAL: _____ AL: _____ (GG. ____)
MEZZO DI TRASPORTO	_____
MOTIVAZIONI didattico-educative che giustificano l'uscita	

ITINERARIO DETTAGLIATO (specificare il percorso, compresa la tempistica di massima di spostamenti, visite, soste, ecc.)	
--	--

I richiedenti, inoltre, assicurano:

- a) di aver acquisito il **CONSENSO SCRITTO** degli esercenti la patria potestà e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- b) di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- c) di aver preso visione del **REGOLAMENTO** di Istituto per la programmazione e l'effettuazione delle visite guidate e dei viaggi di istruzione;
- d) di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;
- e) di garantire una attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
- f) di informare, a visita conclusa, il Dirigente Scolastico degli inconvenienti verificatisi nel corso della visita;
- g) di aver predisposto il seguente programma alternativo di emergenza nel caso di impossibilità di ad effettuare la visita programmata una volta raggiunta la località prevista:

Data _____

Il docente referente organizzatore

RISERVATO ALL'UFFICIO

Protocollo in entrata: _____ del _____

Ulteriori annotazioni dell'ufficio:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- vista la richiesta di cui sopra;
- vista la delibera del Consiglio di Interclasse/Classe;
- vista la delibera del Collegio Docenti del _____;
- vista la delibera del Consiglio di Istituto n° _____ del _____;
- vista la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione;
- vista la documentazione prodotta;

AUTORIZZA

l'effettuazione dell'uscita didattica / viaggio di istruzione sopracitata/o.

Spresiano, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente
Prof.ssa Luana Pollastri*

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa