

Il sottoscritto docente referente, _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta:

Meta della visita:

Data/e: **Classi/sezioni interessate:**

Partenza da scuola alle ore: **Rientro a scuola alle ore:**

Nominativo dei docenti accompagnatori (divisi per classe):

.....
.....

Nominativo dei docenti accompagnatori riserve (divisi per classe):

.....

Totale alunni partecipanti (divisi x classe): _____ : alunni con disabilità

Docente di sostegno: _____

Numero, nomi e motivazione alunni non partecipanti :

.....

Proposta approvata dal Consiglio di intersezione/interclasse/classe del _____

I richiedenti inoltre assicurano:

- di aver verificato che gli esercenti la patria potestà familiare hanno esplicitamente espresso il **CONSENSO** alla partecipazione dell'attività e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- di aver verificato che l'uscita soddisfa i criteri del regolamento con particolare riguardo alla percentuale dei partecipanti che risulta essere del _____ % ;

Data della richiesta _____

Firme del Docente Referente:

Firme dei Docenti Accompagnatori:

Firme del Docente Riserva:

DA INVIARE ALLA DIRIGENTE, ALLA REFERENTE DI PLESSO, ALLE REFERENTI GRUPPO

USCITE DIDATTICHE E ALLA SEGRETERIA UFFICIO BILANCIO; SE AUTORIZZATA IL

DOCENTE ACCOMPAGNATORE DOVRA' CONSEGNARE AGLI ALUNNI IL CARTACEO

DELL'AUTORIZZAZIONE SPECIFICA PER LO SCARICO DI RESPONSABILITA'

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra;

VISTO il Regolamento delle uscite della scuola;

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

VISTA la documentazione allegata;

AUTORIZZA

La visita guidata a _____ del _____ sopra descritta
delle classi _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO