# RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA / VIAGGIO D’ISTRUZIONE

I sottoscritti insegnanti accompagnatori chiedono l’autorizzazione ad effettuare

* VISITA GUIDATA (visita effettuata nell’arco di una sola giornata)
* VIAGGIO D’ISTRUZIONE (viaggi effettuati su più giorni)

A ……………………………………………………………………………………………………………………………

IN DATA …………………………………DALLE ORE ………………… ALLE ORE (rientro a scuola)

Con le seguenti finalità educative/didattiche

ALUNNI PARTECIPANTI:

CLASSE ........................... SEZ. .............. N. ALUNNI....................... (TOTALE ALUNNI CLASSE )

CLASSE ........................... SEZ. .............. N. ALUNNI....................... (TOTALE ALUNNI CLASSE )

CLASSE ........................... SEZ. .............. N. ALUNNI....................... (TOTALE ALUNNI CLASSE )

CLASSE ........................... SEZ. .............. N. ALUNNI....................... (TOTALE ALUNNI CLASSE )

CLASSE ........................... SEZ. .............. N. ALUNNI....................... (TOTALE ALUNNI CLASSE )

ACCOMPAGNATORI:

CLASSE ......................... SEZ. ................ SIG. .........................................QUALIFICA......................................

CLASSE ......................... SEZ. ................ SIG. .........................................QUALIFICA......................................

CLASSE ......................... SEZ. ................ SIG. .........................................QUALIFICA......................................

CLASSE ......................... SEZ. ................ SIG. .........................................QUALIFICA......................................

CLASSE ......................... SEZ. ................ SIG. .........................................QUALIFICA......................................

MEZZI DI TRASPORTO:

* BUS PRIVATO – DITTA ........................................................... di .................................................................

 BUS PUBBLICO  TRENO  ALTRO: ...................................................................................

GESTIONE FINANZIARIA:

* + VIAGGIO EURO..............................................
	+ PERNOTTAMENTO EURO..............................................
	+ ALTRE SPESE EURO...............................................

(da dettagliare)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE A CARICO DELLE FAMIGLIE: € ....................................

versato sul conto corrente della scuola effettuato dal Rappresentante di Classe/Insegnante (allegato)

QUOTA A CARICO DELLA SCUOLA: €...............................corrispondente a n quote richieste

dalle famiglie, che si allegano alla presente.

I sottoscritti insegnanti attestano che i genitori degli alunni partecipanti hanno espresso il loro consenso scritto e hanno sollevato la scuola da ogni responsabilità.

## Druento, ................................ Firme degli Insegnanti accompagnatori...........................................

..........................................................

............................................................

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Barbara SALETTI

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL’OBBLIGO DELLA VIGILANZA DA PARTE DEGLI ACCOMPAGNATORI**

Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 Codice Civile, nonché all’art. 61 della Legge 1° Luglio 1980 n. 312, i sottoscritti docenti accompagnatori assumono l’obbligo di vigilanza degli alunni loro affidati durante lo svolgimento della visita guidata/viaggio d’istruzione in oggetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** | **CLASSE/SEZIONE****AFFIDATA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

# OGGETTO: AUTORIZZAZIONE E NOMINE DOCENTI ACCOMPAGNATORI PER VISITA GUIDATA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

## VISTA la delibera di autorizzazione N. …….. del Consiglio di Circolo in data ………………………..

In base alle informazioni e alle garanzie indicate nella domanda allegata

**AUTORIZZA**

l’effettuazione della visita guidata/viaggio d’istruzione richiesta.

Con la presente **DESIGNA**

il seguente personale a partecipare quale accompagnatore, con l’obbligo e la responsabilità di vigilanza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** | **CLASSE/SEZIONE****AFFIDATA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

## Druento, …………………………. IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Barbara SALETTI