



Ministero dell'Istruzione
I.C. "EMANUELE FILIBERTO DI SAVOIA" CASORATE PRIMO (Pavia)
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo grado
Codice Ministeriale PVIC805008 - Codice Fiscale: 96039020183 - Codice Univoco: UFARDQ
Sede Centrale e Uffici: Via F.lli Kennedy, 3 - 27022 Casorate Primo (PV)



02/9056075 - 02/90056139
segreteria: pvic805008@istruzione.it - PEC: pvic805008@pec.istruzione.it
D.S. dirigentescolastico@iccasorateprimo.edu.it
www.iccasorateprimo.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
CASORATE PRIMO

OGGETTO: VISITA GUIDATA Richiesta di autorizzazione
A.S. 20 ___/20 ___

I sottoscritti insegnanti, in servizio nella scuola _____ di CASORATE PRIMO
chiedono l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta:

Meta della visita

Data Class__ interessat__

Mezzo di trasporto che si intende utilizzare

Costo del mezzo di trasporto

Partenza da scuola alle ore Rientro a scuola alle ore

Programma dettagliato dell'uscita (percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc.)

.....
.....

Quota prevista a carico di ciascun alunno Euro.....

Motivazioni didattico - educative che giustificano l'uscita

.....
.....

Nominativo degli insegnanti accompagnatori (1 a 15)

Nome.....Classe....., Nome.....Classe.....,

Nome.....Classe....., Nome.....Classe.....,

Nome.....Classe....., Nome.....Classe.....,

Nome.....Classe....., Nome.....Classe.....,

Nome capocomitiva

Nominativo insegnanti eventuali sostituti (compilazione obbligatoria)

.....

Totale alunni partecipanti di cui con handicap n. ins. di sostegno.....

Eventuali gratuità n.

*Proposta approvata dal Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione della Scuola
..... il.....

*Delibera del Consiglio d'Istituto del(solo per le uscite dell'intera giornata)

I richiedenti, inoltre, assicurano:

- 1.Di aver acquisito il CONSENSO SCRITTO, valido per tutto l'anno, degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- 2.Di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- 3.Di aver preso visione del Regolamento d'Istituto per la programmazione e l'effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d'istruzione e delle condizioni di polizza riferite alle uscite didattiche.
- 4.Di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;
- 5.Di garantire una attenta ed assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
- 6.Di informare a visita conclusa, il Dirigente Scolastico degli inconvenienti verificatisi nel corso della visita stessa;
- 7.Di aver predisposto il seguente programma alternativo di emergenza nel caso di impossibilità di effettuare la visita programmata una volta raggiunta la località prevista
.....
.....

....., lì

FIRME DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

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

FIRME CAPOCOMITIVA

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – CASORATE PRIMO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra;
VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto;
VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e di viaggi d'istruzione;
VISTA la documentazione prodotta;
NOMINA capocomitativa l'insegnante

AUTORIZZA

L'effettuazione della visita guidata descritta nel presente modello.

....., lì

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Gentile)

.....