* Al Dirigente Scolastico

**Progetto e richiesta di autorizzazione da presentare in segreteria almeno 15 giorni prima del viaggio:**

**I docenti delle classi ……………………………………………………………………………………………….**

Plesso  Primaria Pradelle  Primaria Mozzecane Secondaria Nogarole Rocca  Secondaria

Mozzecane

**Vista l’approvazione dell’uscita didattica dal collegio dei docenti**

**CHIEDONO**

Di poter effettuare una uscita didattica visita guidata e allo scopo dichiarano:

* **di impegnarsi a partecipare all’uscita didattica e di assumersi l’obbligo della vigilanza sugli alunni per tutto il tempo dell’uscita didattica (dal momento della partenza al rientro in sede**).
* Che è stata richiesta ed acquisita la prevista autorizzazione scritta dai genitori e che questa è stata depositata presso il plesso di appartenenza alla referente di plesso.
* Di verificare prima della partenza che ogni alunno sia in possesso di documento di riconoscimento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Istituto Comprensivo Statale Mozzecane (VR)  | *Uscite didattiche sul territorio comunale* *PROGETTO uscite viaggi*  |  |

**Dichiarano inoltre quanto segue:**

|  |
| --- |
| **NOME E COGNOME DEL DOCENTE REFERENTE che terrà i contatti con la segreteria** **………………………………………………………………………………….**  |
| **LUOGO/LUOGHI DA VISITARE (scrivere con precisione, se il viaggio è di più giorni scrivere le tappe o allegare programma)**  |
| **Giorno/Orario** |
| **Mezzo di trasporto:**  **Pullman comunale a titolo gratuito**  **Pullman privato a titolo oneroso**  **altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |
| **COSTI (** indicare eventuali costi di trasporto o di altro tipo)  |
|  |

|  |
| --- |
| **Obiettivi della visita guidata e collegamenti con la progettazione curricolare di classe**  |
|    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
|  |  |  |
| **CLASSE /SEZIONE**  |  | **N° ALUNNI** **partecipanti**  | **DI CUI** **DvA**  | **Totale alunni**  | **n. alunni** **partecipanti**  | **non**  |
|   |  |   |   |   |   |  |
|   |  |   |   |   |   |  |
|   |  |   |   |   |   |  |
|   |  |   |   |   |   |  |
|   |  |   |   |   |   |  |
|  |  **N° COMPLESSIVO ALUNNI PARTECIPANTI**  |   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI**  | **CLASSE/I**  | **FIRMA** **ACCOMPAGNATORI**  | **DOCENTI**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **EVENTUALI SUPPLENTI**  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Istituto Comprensivo Statale Mozzecane (VR)  | *Uscite didattiche-Viaggi d’istruzione* *PROGETTO uscite viaggi*  | *SETTEMBRE 2019*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALTRI ACCOMPAGNATORI CHE PARTECIPANO ALL’USCITA**  | **Specificare**  | **FIRMA ALTRI** **ACCOMPAGNATORI**  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |

**DATA …………………………. FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE**

**…………………………………………………………**

**+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++**

**+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++**

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA** Approvazione del Collegio dei Docenti del ………………………………… Approvazione dal Consiglio d’Istituto del ………………………………….

Allegati:

**SI AUTORIZZA**

 L’uscita didattica la visita guidata con l’obbligo da parte dei docenti/ATA accompagnatori di ottemperare a quanto dichiarato nella presente domanda.

Mozzecane, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Dr.ssa Lidia Venturini