

**OGGETTO: USCITE DIDATTICHE, STAGE, VIAGGI D'ISTRUZIONE, SOGGIORNI STUDI, SCAMBI CULTURALI, CAMPI AMBIENTALI/SPORTIVI** (con uso di mezzi di trasporto)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Il/I sottoscritto/i docente/i \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_ chiede/chiedono l'autorizzazione ad effettuare

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> viaggio d'istruzione, | <input type="checkbox"/> scambio culturale,        |
| <input type="checkbox"/> stage linguistici     | <input type="checkbox"/> campo ambientale/sportivo |
| <input type="checkbox"/> soggiorno studio      | <input type="checkbox"/> uscita didattica          |

di seguito descritta:

LOCALITA' DA VISITARE \_\_\_\_\_

CLASSE/I \_\_\_\_\_

DURATA N. \_\_\_\_\_ GIORNI DI LEZIONE N. \_\_\_\_\_ GIORNI DI NON LEZIONE

PARTENZA IL \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

RIENTRO IL \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

STUDENTI PARTECIPANTI:

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

TOTALE STUDENTI PARTECIPANTI N. \_\_\_\_\_, DI CUI DIVERSAMENTE ABILI N. \_\_\_\_\_ CON N. \_\_\_\_\_ INSEGNANTI DI SOSTEGNO

TOTALE ALUNNI NON PARTECIPANTI N. \_\_\_\_\_

DOCENTE COORDINATORE: \_\_\_\_\_

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MEZZO/I DI TRASPORTO UTILIZZATI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PERNOTTAMENTO \_\_\_\_\_

CON TRATTAMENTO DI:

- PENSIONE COMPLETA
- MEZZA PENSIONE (pernottamento-prima colazione-cena)
- PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE

PER NUMERO GG \_\_\_\_\_

PROGRAMMA ANALITICO DEL VIAGGIO (ITINERARIO SUDDIVISO PER GIORNATE)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

MOTIVAZIONI EDUCATIVE, CULTURALI E DIDATTICHE a fondamento del viaggio

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

QUOTA PREVISTA A CARICO DI CIASCUN ALUNNO/A:  
TOTALE € \_\_\_\_\_

PROPOSTA APPROVATA:  
DAL CONSIGLIO DI CLASSE DEL \_\_\_\_\_  
CON DELIBERA DEL COLLEGIO DOCENTI DEL \_\_\_\_\_  
E DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO DEL \_\_\_\_\_

Si dichiara altresì

- a. di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare e di averla adeguatamente informata 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 accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;
- d. di garantire, assumendone, formale impegno, un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
- e. di informare, a visita conclusa, il capo di istituto degli eventuali inconvenienti verificatesi nel corso della visita tramite relazione finale;
- f. di aver compilato e consegnato i modelli di competenza;
- g. di compilare la presente autorizzazione entro e non oltre il 30 novembre 202\_\_\_;
- h. che la segreteria provvederà alla richiesta di congrui preventivi presso le agenzie di viaggio.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE COORDINATORE

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

---

---

---

---