

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: **miic88800v@istruzione.it** p.e.c.: **miic88800v@pec.istruzione.it**

C.M. **MIIC88800V** – C.F. **80102470152**

[**www.icbuonarroticorsico.edu.it**](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico**

**IC Buonarroti Corsico (MI)**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione uscita/visita d’istruzione**

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_

Destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e durata: giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: a piedi [ ] Pullman [ ] **\***ATM [ ]

**\*(indicare percorso previsto ANDATA, nr. linea bus-tram-metro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*(indicare percorso previsto RITORNO, nr. linea bus-tram-metro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pranzo al sacco **SI NO**

Quota di partecipazione a carico alunni (totale):

mezzo di trasporto €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ingresso €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ laboratori €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La visita interessa l’attività didattica programmata dal Collegio dei Docenti del Plesso ed il Consiglio di Classe / Interclasse ha espresso parere favorevole.

Accompagnatori: (insegnanti, eventuali esperti, collaboratori scolastici)

**(1 accompagnatore ogni 15 alunni, in caso di presenza di alunni DVA 1 insegnante di sostegno ogni 2 bambini)**

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i quali hanno presentato dichiarazione scritta circa l’impegno dell’assunzione dell’obbligo della vigilanza.

Nessuno degli alunni è stato escluso per motivi economici.

A tutti i genitori interessati è stato comunicato il programma della visita d’istruzione ed è stato ottenuto il loro consenso scritto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente responsabile della visita

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

Allegati: - elenco alunni partecipanti

 - dichiarazione di assunzione obbligo di vigilanza da parte degli accompagnatori

 - dichiarazioni di autorizzazione all’uscita firmate dai genitori

* Si autorizza
* Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico