Istituto Comprensivo Statale Sansepolcro

Via Campo sportivo, 1 – 52037 – Sansepolcro – AR email: aric84000b@istruzione.it

tel.0575 740924 fax 0575 736016 - website: www.icsansepolcro.it

---

OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di visita guidata/viaggio di istruzione

Modulo di richiesta da presentare in segreteria entro il 15 OTTOBRE

Come proposto dal Consiglio di Interclasse/Classe della Scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria 1° grado nella riunione del _____

SI CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare

☐ la visita guidata

☐ il viaggio di istruzione a _____ con itinerario _____ in data _____ *(oppure)*dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore (*partenza da scuola*) _____ alle ore (*arrivo a scuola*) _____

con mezzo di trasporto_____

Classi interessate _____ alunni/studenti n. _____

(solo per scuola dell'infanzia) genitori n. _____

Insegnanti accompagnatori n. _____

Insegnante che assicura il regolare svolgimento dell'attività didattica nel caso che alcuni alunni rimanessero a scuola_____

Previsione di spesa ☐ trasporto

☐ albergo

☐ entrata musei / visita mostre € _____ a persona (n. _____ gratuità)

☐ (altro) _____ € _____ a persona

contributo richiesto al bilancio di istituto € _____

	QUOTA	Tot. ALUNNI	INSEGNANTI
Spesa **TRASPORTO** € _____ : n. __ partecipanti =	 € _____	x n. ____= € _____	x n. ____ = € _____
Spesa **ALBERGO**	 € _____	x n. ____= € _____	x n. ____ = € _____
ALTRO _____	 € _____	x n. ____= € _____	x n. ____ = € _____
Indennità di missione			€ _____
Altri rimborsi			€ _____
TOTALE	**€** _____	**€** _____	**€** _____

RELAZIONE SINTETICA SUGLI OBIETTIVI DIDATTICI DELL'INIZIATIVA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ALUNNI PARTECIPANTI

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

_____

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

_____

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

_____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

Gli insegnanti accompagnatori _____

_____dichiarano :

1. di assumersi l'obbligo della vigilanza;
2. di aver raccolto (***oppure***) di impegnarsi a raccogliere, una volta ottenuta l'autorizzazione del Dirigente, le dichiarazioni di consenso dei genitori unitamente alla ***quota complessiva*** di partecipazione a carico dei ragazzi (*fac-simile a pag. 2*);
3. di aver quindi ***accertato*** che il numero degli alunni/studenti partecipanti è quello specificato a *pag. 1* (***salvo*** qualche assenza imprevista e giustificabile).

FIRMA DEGLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER RAGAZZI CON DIFFICOLTA' ECONOMICHE

Gli insegnanti accompagnatori, calcolata indicativamente la spesa a carico dei partecipanti, valutata la situazione familiare e i colloqui con i genitori dell'alunno/studente _____

_____

_____ della classe _____, chiedono che l'Istituto Statale Comprensivo di Sansepolcro contribuisca con l'importo di € _____, per l'abbattimento della quota di partecipazione a suo carico.

data, _____

firma dell'insegnante referente

_____

Istituto Comprensivo Statale di Sansepolcro

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/studente _____ della classe/sezione _____ scuola □ dell'infanzia □ primaria □ secondaria di 1° grado.

autorizza la

partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione / alla visita guidata / all'uscita didattica a _____ del/i giorno/i _____.

Dichiara di aver preso visione del programma consegnato dagli insegnanti accompagnatori.

Provvede (oppure si impegna) al pagamento della quota di partecipazione di € _____.

data, _____

*firma del genitore*_____

da consegnare all'insegnante

Istituto Comprensivo Statale di Sansepolcro

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/studente _____ della classe/sezione _____ scuola □ dell'infanzia □ primaria □ secondaria di 1° grado :

autorizza la

partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione / alla visita guidata / all'uscita didattica a _____ del/i giorno/i _____.

Dichiara di aver preso visione del programma consegnato dagli insegnanti accompagnatori.

Provvede (oppure si impegna) al pagamento della quota di partecipazione di € _____.

data, _____

*firma del genitore*_____

da consegnare all'insegnante