Direzione - Segreteria - Secondaria di I grado Sem Benelli
Via delle Gardenie, 73, 59100, Prato - Tel. 0574 1842301
Cod. Fisc. 84036380487 - Cod. Unico di Fatturazione UFWL50
poic81300v@istruzione.it - pec: poic81300v@pec.istruzione.it
www.donmilaniprato.edu.it

Istituto Comprensivo
Don Milani

Primaria Don Milani Via delle Gardenie, 73 - Tel. 0574 1832322
Primaria Ammannati Via del Chiasso, 2 - Tel. 0574 079801
Infanzia Don Milani Via delle Gardenie, 73 - Tel. 0574 1842322
Infanzia Munari Via Pontalto, 2 - Tel. 0574 1842345
Infanzia Tobbiana Via Traversa Pistoiese, 1 - Tel. 0574 1842340

Mod. 05

Al Dirigente Scolastico
I.C. Don Lorenzo Milani

Oggetto: Richiesta autorizzazione Visita guidata/Viaggio d'Istruzione

I docenti della/lle classe/i _____ sezione _____ del plesso _____
chiedono l'autorizzazione ad effettuare in data _____ la visita guidata/viaggio d'istruzione a (località prescelta) _____ con partenza da _____ il giorno _____ alle ore _____ e rientro a _____ il giorno _____ alle ore _____
ITINERARIO _____

Mezzo di trasporto:	☐ Appuntamento direttamente in loco	☐ Aereo	☐ Autobus di linea
	☐ Autobus noleggiato	☐ Treno	☐ A piedi

Numero ALUNNI PARTECIPANTI _____ su un numero totale di alunni _____ di cui Numero ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI _____
Numero docenti accompagnatori (1 ogni 15 alunni + docente di sostegno) _____
I DOCENTI ACCOMPAGNATORI sono: _____

OBIETTIVI EDUCATIVO/DIDATTICI che si propone di raggiungere in relazione alla programmazione della/e classe/i: _____

I docenti sottoscritti, partecipanti alla visita guidata/viaggio d'istruzione, DICHIARANO di assumersi l'obbligo di vigilanza sugli alunni durante l'intera iniziativa. Dichiarano, poi, che:

- **le famiglie degli alunni sono state informate e hanno rilasciato relativa autorizzazione;**
- **che l'uscita didattica rientra tra le attività previste dalla programmazione;**
- **che l'uscita didattica ha avuto il parere favorevole del Consiglio di Classe/Interclasse ed è parte integrante del Piano dell'Offerta Formativa.**

Inoltre, si DICHIARA che tutti i partecipanti sono in possesso di un documento di riconoscimento e che sono state acquisite, per ogni alunno partecipante, le dichiarazioni al consenso sottoscritte dagli esercenti la patria potestà.

Si allega alla presente l'elenco nominativo degli alunni partecipanti

Prato, _____

Firma docenti _____ _____ _____

_____ _____ _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta dei docenti in oggetto
VISTA la C.M. N° 291/92 e la C.M. N° 623/96
CONSIDERATO il Regolamento di Istituto

AUTORIZZA

I docenti sopraindicati ad effettuare tale visita/viaggio nel rispetto della normativa vigente

Ai docenti
Agli atti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Tito
Documento Firmato Digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005

ELENCO NOMINATIVO ALUNNI E ACCOMPAGNATORI

Alunni della classe

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)
11)
12)
13)
14)
15)
16)
17)
18)
19)
20)
21)
22)
23)
24)
25)
26)

Alunni della classe

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)
11)
12)
13)
14)
15)
16)
17)
18)
19)
20)
21)
22)
23)
24)
25)
26)

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

** Si prega i signori docenti di consegnare tale modulistica alla segreteria almeno 5 giorni prima della data dell'uscita didattica.*