Al Dirigente Scolastico

 Al Direttore Servizi Generali e Amministrativi

IC MAZZINI PASCOLI

Torre Santa Susanna - Erchie

INVIARE A: bric838008@istruzione.it

**MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DOCENTI**

*Il presente modulo dovrà essere inviato 20 giorni prima rispetto alla data dell'uscita di 1 giorno e 60 giorni prima rispetto alla data di partenza del viaggio d’istruzione di più giorni.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * USCITA DIDATTICA IN TERRITORIO COMUNALE
 | * USCITA DIDATTICA FUORI TERRITORIO COMUNALE
 | * VIAGGIO D’ISTRUZIONE
 |

DESTINAZIONE: …………………………………………………………………………………………………………………

DATA: DAL……………………………………….AL…………………..……….……

ORARIO DI PARTENZA DA SCUOLA/ALTRO: ORE…………………………………………………………………………...………………………………….

ORARIO DI RIENTRO A SCUOLA/ALTRO: ORE…………………………………………………………………………………...………………………….

CLASSE PARTECIPANTE: ………………………………………………………………………………………....

NUMERO ALUNNI DELLA CLASSE: ………………………………………………………………………...……

NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI: …………………………………….…………………………………….….

NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI: …………………………………………………………………..…

DOCENTE RESPONSABILE E PROPONENTE (nominativo):

 …………………………………………………………………………………………………………………..

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (nominativi) (*1 ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunno disabile*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome docente/i accompagnatore/i:** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Eventuale presenza di Educatore/Educatrice (nominativo): ………………………………………………..….

ORARIO:

* Curriculare
* Extracurriculare

MEZZO DI TRASPORTO:

* Appuntamento in loco
* Scuolabus
* Autobus
* Treno
* Aereo

COSTI:

|  |  |
| --- | --- |
|  Costo biglietto di ingresso (eventuale) |  |
| Costo presunto mezzo di trasporto |  |
| Eventuali costi extra |  |

**N.B.**

* L’uscita è subordinata alla approvazione del Consiglio di classe, interclasse o intersezione del mese di ……………………………………….
* L’uscita è stata già approvata nel Consiglio di classe, interclasse o intersezione del mese di………………….in data ……….…

***IL DOCENTE/I DOCENTI***

……………………………………………………………………………………………………….…………

DICHIARA/NO CHE

* l’uscita rientra tra le attività previste dalla programmazione;
* gli accompagnatori accettano l’obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell’iniziativa;
* l’uscita persegue i seguenti obiettivi educativi:

…………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* descrizione del progetto culturale e delle competenze disciplinari:

…………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* fasi e tempistica (descrizione del viaggio o documento allegato):

………………………………………………….…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………..

* partecipano gli alunni registrati nell’allegato elenco;
* le famiglie degli alunni verranno informate tramite Registro elettronico e rilasceranno l’autorizzazione mettendo la spunta di adesione (da monitorare e controllare);
* l’iniziativa ha avuto il parere favorevole del Consiglio di classe, interclasse o intersezione ed è parte integrante del Piano dell’Offerta Formativa;
* partecipano i 3/4 della classe;
* in qualità di accompagnatore, ottempererà al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l’assunzione delle responsabilità di cui agli Artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all’Art. 61 della legge 11 Luglio 1980, n. 312.

Eventuali informazioni aggiuntive:

……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma del docente responsabile/proponente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Torre Santa Susanna/Erchie, ……………………………..

====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>====>>>>===

A CURA DELLA SEGRETERIA: A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICA:

PRATICA COMPLETA 󠄡 SI AUTORIZZA 󠄡

PRATICA DA COMPLETARE 󠄡 NON SI AUTORIZZA 󠄡

**N.B.** Si ricorda che il presente modulo, riempito in ogni suo spazio, dovrà essere inviato all’indirizzo di posta elettronica: bric838008@istruzione.it