MOD**. B**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "S. Fabriani" Spilamberto

Scuola **dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado** _____

classe/sezione _____

Oggetto : **Visita guidata / Viaggio di istruzione / Lezione decentrata: Richiesta autorizzazione.**

__l__ sottoscritt__ insegnante _____

CHIEDE l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata/il viaggio di istruzione con meta

_____

programmata per il giorno _____

con partenza alle ore _____ e rientro a scuola alle ore _____

- ITINERARIO_____
- SCOPO DIDATTICO CULTURALE _____
- _____
- MEZZO DI TRASPORTO USATO _____
- IMPRESA CHE EFFETTUERA' IL TRASPORTO _____
- ALUNNI PARTECIPANTI N° _____
- QUOTA STABILITA PER ALUNNO €._____ a pagamento n _____ a quota ridotta n _____
- INSEGNANTE ORGANIZZATORE _____
- ACCOMPAGNATORI:

Classe	**Cognome e nome**	**Docente/ PEA**	**A → accompagnatore** **S → sostituto**	**Firma** per assunzione incarico di accompagnatore e per dichiarazione possesso assicurazione INFORTUNIO

- Gli alunni partecipanti hanno presentato regolare autorizzazione firmata da un genitore e conservata agli atti della scuola.
- L'insegnante organizzatore e gli accompagnatori si impegnano a rispettare le norme vigenti e i criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto.
- La visita/il viaggio è inserita/o nella programmazione didattico-educativa deliberata dal Collegio Docenti e rientra nel piano di visite approvato dal Consiglio di Istituto.

Spilamberto, _____

L'Insegnante organizzatore

_____

VISTO : SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Silvia Rossi