

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo del Vergante

OGGETTO: Richiesta autorizzazione visita guidata o viaggio d'istruzione

I sottoscritti insegnanti _____

in servizio nel plesso di _____ della scuola _____

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare il seguente viaggio di istruzione o visita guidata:

- meta: _____

- data: _____ per gg. ___ classe/i interessata/e: _____

- con partenza da: _____ - Km complessivi: _____

- mezzo di trasporto: _____

• **Programma dettagliato** del viaggio d'istruzione o visita guidata

(Orari di partenza, rientro, soste, itinerari, visite ecc.):

- Quota a carico di ogni alunno: €

- Motivazioni didattiche: _____

- Totale alunni partecipanti: _____ di cui portatori di handicap: _____

Accompagnatori di sostegno (per gli alunni H) _____

- Alunni non partecipanti e motivazioni dell'esclusione: _____

- **La suddetta visita guidata o viaggio d'istruzione** è in possesso di:
 - approvazione del Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione del _____
 - trattandosi di visita didattica programmata in corso d'anno scolastico con autorizzazione del Dirigente Scolastico del _____

- **I/le sottoscritti/e insegnanti dichiarano** di assumere formale impegno di vigilare, controllare e assistere ininterrottamente gli alunni a loro affidati durante lo svolgimento del viaggio d'istruzione o visita guidata.

- **I/le richiedenti assicurano inoltre:**
 - a) di aver comunicato a tutti i genitori il programma particolareggiato e che è stato acquisito il consenso scritto dei genitori (*da conservare agli atti della Segreteria*);
 - b) che il numero degli alunni esclusi per motivi economici è stato contenuto al massimo;
 - c) di aver acquisito la certificazione di idoneità all'attività sportiva non agonistica (da conservare agli atti della Segreteria);
 - d) di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
 - e) di aver preso visione del regolamento d'Istituto per la programmazione delle visite guidate;
 - f) d'informare, a fine corso, il capo d'istituto in merito a eventuali inconvenienti verificatisi nel corso dell'attività.

Luogo e data: _____

GLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

FIRME

ELENCO ALUNNI

PLESSO _____ CLASSE _____ SEZ. _____

Visita guidata del _____

Meta _____

Quota a carico di ogni alunno: (dato obbligatorio)

COGNOME E NOME DEGLI ALUNNI	NOMINATIVO DI EVENTUALI PARTECIPANTI NON FACENTI PARTE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
7) _____	_____
8) _____	_____
9) _____	_____
10) _____	_____
11) _____	_____
12) _____	_____
13) _____	_____
14) _____	_____
15) _____	_____
16) _____	_____
17) _____	Firma degli/delle Insegnanti
18) _____	_____
19) _____	_____
20) _____	_____
21) _____	_____
22) _____	_____
23) _____	_____
24) _____	_____
25) _____	_____

Luogo e data: _____



Modello C

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLA FAMIGLIA
ALLA PARTECIPAZIONE A VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

Il/a sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Classe ____ Sez. ____ della Scuola _____

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione o visita guidata a:

_____ che si terrà nel/i giorno/i _____

Sono a conoscenza che:

- gli allievi si troveranno alle ore _____ presso _____ e che la visita avrà termine alle ore _____ presso _____
- gli Insegnanti accompagnatori sono i Prof. _____
- la Quota da versare è di € _____ di cui in acconto € _____ e che in caso di non partecipazione, anche per giustificati motivi, non sarà restituita la caparra, salvo verifica finale del costo totale del viaggio da cui risultasse un avanzo di fondi.
- Capo XIV art. 61 comma 16 Viaggi d'Istruzione. Durante i viaggi di istruzione gli alunni non potranno portare con sé il telefono cellulare o qualsiasi altro dispositivo che consenta l'accesso a Internet.

Il Pagamento verrà effettuato tramite il portale PagoPa tramite apposito avviso sul registro elettronico

(consegnare agli insegnanti la ricevuta del pagamento)

Luogo e data: _____

Firma del Genitore
o di chi esercita la potestà familiare