

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "L.Fibonacci"

OGGETTO: Richiesta autorizzazione Uscita Didattica _____ (1).

Le Classi/sezioni _____ del plesso _____
nel/nei giorn _____ dalle ore _____ alle ore _____
Itinerario _____
Alunni n. _____ di cui H n. _____ Docenti accompagnatori _____ Assist. n. _____

I/Le sottoscritti/e insegnanti chiedono l'autorizzazione all'uscita didattica sopra indicata da realizzare _____ (1)

Dichiarano:

- che l'attività è inclusa nella programmazione didattica, alla quale fanno riferimento per le motivazioni didattiche e culturali dell'attività di che trattasi;
- di essere in possesso del consenso scritto delle famiglie all'uscita;
- di impegnarsi alla vigilanza ininterrotta sugli alunni per tutta la durata dell'attività stessa;
- di essere a conoscenza che il numero totale delle uscite didattiche, visite guidate e viaggi d'istruzione culturale di ogni classe di scuola primaria non può superare nell'anno scolastico gli otto giorni (conteggiando per una sola le uscite attinenti allo stesso tema/progetto).

Cognome e nome dei docenti

Firma dei docenti

(.....)

(.....)

(.....)

VISTO: Ai sensi del Regolamento interno per le uscite didattiche si autorizza.

All'insegnante _____, primo/a firmatario/a della richiesta, è affidato il coordinamento esecutivo dell'attività.

Pisa _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Adriana Piccigallo)

(1) *specificare:* a piedi - con scuolabus - con autobus - in treno -



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L.FIBONACCI"
SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Via Mario Lalli 4 - 56127- Pisa • Tel. 050 580 700 • FAX 050 313 642 7 • cod. fiscale 800 055 705 04

VISITE GUIDATE – VIAGGI ISTRUZIONE

CLASSE	DESTINAZIONE
ACCOMPAGNATORI:	DATA

GLI ACCOMPAGNATORI DICHIARANO DI :

ASSUMERE L'OBBLIGO DELLA VIGILANZA E DI ATTENERESI
ALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

PISA, _____

FIRMA

pte accompagnatori

