ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGO SAN GIACOMO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA A PIEDI SUL TERRITORIO

DA EFFETTUARE ☐ ENTRO L'ORARIO DELLE LEZIONI ☐ OLTRE ORARIO DELLE LEZIONI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Gli insegnanti _____

delle classi _____ del plesso scolastico di _____,

chiedono l'autorizzazione ad effettuare un'uscita didattica nella località di _____

in data _____ con partenza alle ore _____ ed arrivo alle ore_____

Scopo didattico e culturale dell'attività _____

_____

Quota indicativa a carico degli alunni: € _____ numero degli alunni partecipanti: _____

Insegnanti ed eventuali assistenti accompagnatori (cognomi e nomi)

_____

Nominativo di un **docente disposto a sostituire un collega** eventualmente ammalato o impossibilitato a parteciparell'uscita_____

Numero totale partecipanti: **docenti _____+ alunni _____ + eventuali assistenti_____** = _____

I pasti: ☐ non saranno effettuati ☐ saranno effettuati al sacco
☐ saranno effettuati presso _____

Gli insegnanti accompagnatori:

☐ dichiarano di assumersi le responsabilità derivanti dall'obbligo di vigilanza;

Gli insegnanti accompagnatori durante l'uscita in oggetto dichiarano che:

1) trattasi di uscita didattica inserita in una precisa programmazione didattica;
2) tutti i partecipanti saranno in possesso durante il viaggio di un documento di identificazione;
3) è stato verificato che tutti gli alunni siano in possesso dell'autorizzazione all'uscita fornita da chi esercita la potestà genitoriale
4) è stata informata preventivamente la famiglia di ogni singolo alunno partecipante;
5) accettano l'incarico di accompagnatori con l'assunzione dell'obbligo di vigilanza previsto dal codice civile;
6) è prevista la presenza di un accompagnatore **ogni 15 alunni** partecipanti (salvo deroghe richieste di seguito e concesse esclusivamente da D.S.);
7) partecipano n. _____ alunni diversamente abili/alunni in particolari situazioni documentate. In riferimento all'art. 4 comma 8 del Regolamento d'Istituto il consiglio di classe/equipe necessita di n. _____ ulteriori accompagnatori/collaboratori scolastici/operatori forniti dall'ente locale per l'assistenza degli alunni diversamente abili.

Data Firma docente responsabile del viaggio

_____ _____

RICHIESTA DEROGA: ☐ **NO** ☐ **SI**	**MOTIVAZIONE :**

VISTO

☐ SI AUTORIZZA	☐ NON SI AUTORIZZA

Data

_____

Il Dirigente Scolastico reggente
Prof.ssa Annamaria Alghisi