#

# RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

(CONSEGNARE IN SEGRETERIA **ALMENO 20 GIORNI** PRIMA NEL CASO SI DEBBANO RICHIEDERE I PREVENTIVI PER IL PULLMAN; **ALMENO 10 GIORNI** PRIMA SE SI UTILIZZA L’ AUTOBUS DI LINEA O NON SI UTILIZZANO MEZZI)

# Al Dirigente Scolastico

## Il/I sottoscritto/i

**Prof. DOCENTE REFERENTE \_**

## Prof. docente di (RISERVA) Prof. docente di (SOSTEGNO) Prof. docente di (SOSTEGNO) Prof. docente di

**CHIEDE/CHIEDONO**

## di poter effettuare un’uscita didattica presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA dell’uscita ora di partenza ora di rientro

## MEZZO DI TRASPORTO CLASSI PARTECIPANTI

N. STUDENTI

## di cui disabili

N. ACCOMPAGNATORI

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE € €

Il/I sottoscritt insegnant\_ si impegna/impegnano ad accompagnare la/le suddette classe/i nella visita guidata richiesta. Il/I sottoscritt\_ insegnant\_ dichiara/no di conoscere gli obblighi che la qualifica di docente accompagnatore comporta come da C.M. 291/92 e art. 2047 del C.C.

Si ricorda che l’obbligo della vigilanza (per tutto il viaggio e in qualunque situazione) comporta per l’insegnante accompagnatore l’assunzione diretta e personale di ogni responsabilità civile e penale oltreché scolastica per il comportamento degli alunni affidati e per i danni che essi potrebbero causare a terzi.

## Data

## Firme leggibili dei docenti accompagnatori

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto: □ SI autorizza □ NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gabriele Bolcato