ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“G. CAPELLINI - N. SAURO*”*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: GITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti insegnanti chiedono l’autorizzazione ad effettuare la visita/gita/viaggio di seguito descritta.

DATA o PERIODO della visita ……………….................................

META della visita …………………………………………………………………………………….

CLASSI interessate ……………………………...................................................................................

MEZZO di trasporto che si intende utilizzare…………………………………………………………

QUOTA indicativa prevista a carico di ciascun alunno: €……..........................

PARTENZA dalla scuola alle ore ………................... RIENTRO a scuola alle ore ……….............

PROGRAMMA dettagliato dell’uscita

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

MOTIVAZIONI didattico-educative che giustificano l’uscita:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**NOMINATIVO degli insegnanti accompagnatori (di cui al Mod VG/E):**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………........................**

**- TOTALE ALUNNI PARTECIPANTI:………......**

 **- ALUNNI IN HANDICAP N°……..........................................................................**

- N° INSEGNANTI DI SOSTEGNO NECESSARI PER ALUNNI IN HANDICAP ………....

**- ALUNNI ALLERGICI/ INTOLLERANTI (indicare OBBLIGATORIAMENTE SIA I NOMINATIVI CHE IL TIPO DI ALLERGIE INTOLLERANZE) (n. b.: *SOLO PER VIAGGI DI PIU'GIORNI)........***

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

PROPOSTA approvata dal Consiglio di Interclasse di ……………………… del ……………….............

DELIBERA del Collegio Docenti del ………………….

I richiedenti inoltre assicurano:

a) di aver acquisito la documentazione relativa all’identificazione dei partecipanti

b) di aver acquisito il consenso degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informato sugli scopi e sulle modalità di svolgimento dell’iniziativa

c) di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni

d) di aver preso visione del Regolamento d’Istituto per l’effettuazione delle visite guidate e dei viaggi di istruzione

e) di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati

f) di garantire, assumendone formale impegno, una attenta e assidua vigilanza degli alunni ogni momento della visita

g) di informare, a visita conclusa, il Capo d’Istituto degli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita

DATA…………… FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELENCO DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

CLASSE/CLASSI………………..............................

META DEL VIAGGIO ………………………………… DATA O PERIODO …………………......................................

 NOMINATIVI INSEGNANTI

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

**Gli insegnanti dichiarano:**

**di assumere formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni durante il viaggio, dalla partenza fino al rientro in sede.**

Data…………………

FIRMA DEGLI INSEGNANTI

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELENCO ALUNNI**

CLASSE /SEZIONE ………………………….....................................................

DATA/PERIODO visita guidata / gita scolastica ………………........................

META…………………………………………………………..............................

Docenti Promotori e responsabili ………………………………………………………….

- COGNOME e NOME degli ALUNNI -

**N. B.: SOLO PER VIAGGI DI PIU' GIORNI**

SPECIFICARE **OBBLIGATORIAMENTE** ALLERGIE /INTOLLERANZE

ACCANTO AL NOMINATIVO

1. …………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………………………
13. …………………………………………………………………………………
14. …………………………………………………………………………………
15. …………………………………………………………………………………
16. …………………………………………………………………………………
17. …………………………………………………………………………………
18. …………………………………………………………………………………
19. …………………………………………………………………………………
20. …………………………………………………………………………………
21. …………………………………………………………………………………
22. …………………………………………………………………………………
23. …………………………………………………………………………………
24. …………………………………………………………………………………
25. …………………………………………………………………………………
26. ............................................................................................................................
27. ............................................................................................................................
28. ............................................................................................................................
29. ............................................................................................................................
30. ............................................................................................................................