# **SEDE** ………………………………………………………………………………………………………….

##  AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO**: ***Richiesta di autorizzazione*** *per* ***VIAGGIO D’ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA*** *con*

 ACAP (pulmino del Comune) MINIMETRO’ BUS  A PIEDI

I sottoscritti insegnanti: …………….…………………………………………………………………………………………….

Chiedono l’autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta:

**META/e** della visita …………………………………………..……………………………………………

**CLASSE/i** interessata/e ……………………………………………………………………………………..

**DATA** …………………………………………

**Programma dettagliato** (percorso, orari, soste, visite)

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

……………………………………………….………………………………………………………………..

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

Costi (indicare dettagliatamente le voci di costo, es: €…per trasporto, €…per laboratorio/attività presso……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Motivazioni didattico** **– educative** che giustificano l’uscita:

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

**Nominativo degli accompagnatori:**

Insegnanti Curriculari…………….……………………………………………..........................................

………………………………………………………………………………………………………………….

Insegnante di Sostegno………………………………………………………………………………………

Accompagnatori non docenti………………………………………………………………………………..

Totale **alunni partecipanti** …….. di cui n. ……. alunni L. 104/92

data …………………….

I richiedenti insegnanti assicurano:

* che acquisiranno il *CONSENSO SCRITTO*  degli esercenti la potestà familiare dopo averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;
* che acquisiranno la dichiarazione degli accompagnatori non docenti;
* che conserveranno l’elenco completo dei partecipanti;
* che consegneranno la documentazione completa al responsabile del procedimento almeno 15 giorni prima dell’evento.

Firma docenti coordinatori delle classi interessate:

 *…………………………………* **VISTO** **SI AUTORIZZA**

 …………………………………

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Tofanetti Govanni Jacopo

 ……………………………….