



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
DIREZIONE DIDATTICA SECONDO CIRCOLO PERUGIA**

Via Magno Magnini , 11 – 06127 PERUGIA

Tel. 075/5010600 Fax 075/5010746 – e mail: [pgee00200l@istruzione.it](mailto:pgee00200l@istruzione.it) - P.E.C.: [pgee00200l@pec.istruzione.it](mailto:pgee00200l@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 80002130542 Codice Meccanografico: PGEE00200L

Cod. Fatturazione: UF5IUH

**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:**

COGNOME

NOME

FIRMA

.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....  
.....CLASSE.....

Insegnanti curricolari.....  
.....

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 Giovanni Jacopo