Al Dirigente Scolastico IC “Publio Vibio Mariano”

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione per viaggi d’istruzione e uscite didattiche.**

Il/La sottoscritto/a , docente del plesso/sede , a nome del Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione/Èquipe pedagogica della , CHIEDE l’autorizzazione ad effettuare il viaggio d’istruzione/uscita didattica, previsto dalla programmazione educativa e didattica, di cui si forniscono i dati di seguito indicati.

**Destinazione:**

**Tipo di uscita:**

**Giorno/i di uscita:**

Orario di partenza:

Orari di ritorno:

Totale ore uscita:

**Classi partecipanti e docenti accompagnatori:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Sede** | **Docente/i**  **Accompagnatore/i** | **Alunni**  **iscritti** | **Alunni**  **partecip.** | **Alunni**  **disabili** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Personale ATA accompagnatori:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Plesso/sede** | **Incarico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Personale OEPAC accompagnatori:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Plesso/sede** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Genitori/Tutori accompagnatori:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Genitore** | **Alunno** | **Classe** | **Plesso/sede** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Mezzo utilizzato:**

Spese previste:

Prenotazione tramite scuola:

**Biglietto/i d’ingresso (musei, mostre, cinema, teatro, ecc.):**

Spese previste:

Prenotazione tramite scuola:

**Guida:**

**Struttura /e alberghiera/e:**

Spese previste:

Prenotazione tramite scuola:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

* Di aver acquisito agli atti della scuola le dichiarazioni di consenso delle famiglie;
* Di predisporre l’elenco nominativo degli alunni partecipanti, distinti per classi di appartenenza, da esibire eventualmente durante il viaggio;
* Di essere consapevole dell’assunzione di responsabilità come da vigenti disposizioni;
* Che anche gli altri ACCOMPAGNATORI accettano l’assunzione di responsabilità in merito ad un’attenta e assidua vigilanza degli alunni.

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

verificare prima della partenza che tutti gli alunni abbiano versato sul C/C della scuola le relative quote di pagamento;

fornire copia del versamento all’Ufficio didattico.

**Eventuali altre informazioni:**

Roma,

F.to