AL DIRIGENTE SCOLASTICO

*7*

 IIS Genovesi – da Vinci

OGGETTO: VISITA GUIDATA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Richiesta di autorizzazione

I sottoscritti docenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiedono l’autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta.

* Meta/e della visita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ classe/i interessata/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mezzo/i di trasporto che si intende utilizzare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Partenza dalla scuola alle ore \_\_\_ : \_\_\_ rientro probabile a scuola alle ore \_\_\_ : \_\_\_
* Programma dettagliato dell’uscita (percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc. - nel caso di viaggi d’istruzione di più giorni allegare programma completo).

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

* Quota prevista a carico di ciascun alunno €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Motivazioni didattico-educative che giustificano l’uscita:
* OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI

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

* Nome degli Insegnanti accompagnatori:

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

* Totale alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n.\_\_\_\_\_ con handicap ins. di sostegno n. \_\_\_\_\_\_
* Si allega elenco alunni partecipanti.
* Proposte approvate dal Consiglio di classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

I richiedenti, inoltre, assicurano:

1. di aver acquisito il CONSENSO scritto dagli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;
2. di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni;
3. di aver preso visione del REGOLAMENTO d’Istituto per la programmazione e l’effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d’istruzione e del PTOF;
4. di garantire un’attenta ed assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
5. di informare, a visita conclusa, il Dirigente degli inconvenienti verificatisi nel corso della visita;
6. di aver predisposto il seguente programma alternativo di emergenza nel caso d’impossibilità di effettuare la visita programmata una volta raggiunta la località prevista

Salerno, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Il coordinatore di classe

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

Docenti accompagnatori

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Firma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra

VISTO il Regolamento d’Istituto

VISTO il Piano Triennale dell’Offerta Formativa

VISTA la documentazione prodotta;

AUTORIZZA

L’EFFETTUAZIONE DELLA VISITA GUIDATA DESCRITTA NEL PRESENTE MODELLO.

Salerno, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

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