ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. 1°
"EDMONDO CAVICCHI"
Via Circonv. Levante, 61 – Pieve di Cento – Tel. 051 975001 – Fax 051 973203
https://iccavicchi.edu.it/
e-mail: boic80600n@istruzione.it - PEC boic80600n@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "E. Cavicchi" di Pieve di Cento

OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione per visita guidata e/o viaggio di istruzione**

I/Le sottoscritt___insegnanti delle classi/sezioni_____della scuola _____

del Comune di _____

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata a _____

nel comune di_____provincia di _____

il giorno_____dalle ore_____alle ore _____

N. alunni classe_____N. alunni partecipanti_____di cui con disabilità _____

Mezzo di trasporto usato:
☐ Scuolabus comunale
☐ Mezzo privato della ditta _____
☐ Altro _____

Programma analitico della visita: _____

_____

_____

Quota individuale: _____

Relazione illustrativa degli obiettivi culturali e didattici dell'iniziativa: _____

_____

_____

_____

In relazione alla visita in oggetto dichiarano:

1. Che tutti i partecipanti sono coperti da regolare assicurazione contro gli infortuni e sono in possesso di documento di identificazione;
2. Che sono state acquisite le autorizzazioni delle famiglie alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a alla visita;
3. Che gli insegnanti ed eventuali educatori accompagnatori elencati di seguito, nell'assumere l'incarico, si obbligano ad una attenta ed assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11/07/1980 N.32;
4. Che la presente visita guidata è stata organizzata nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente e di quanto deliberato dagli organi di governo dell'istituto.

Referente dell'uscita (uno dei docenti accompagnatori)

_____Cl._____Firma _____

(Cognome Nome in stampato)

Elenco docenti/educatori accompagnatori

Cognome Nome (stampato)	Classe	Firma

Nominativi Docente Supplente (OBBLIGATORIO)

_____Cl._____Firma _____

(Cognome Nome in stampato)

Pieve di Cento, _____

La parte sottostante è da compilare a cura della Dirigente Scolastica e dell'Ufficio

VISTO il decreto Legislativo 297/94

VISTA la specifica normativa vigente (C.M. n.291/92.. C.M. n.623/96 e successive modificazioni e integrazioni)

VISTO il consenso favorevole del Collegio Docenti e del Consiglio di Istituto

ACQUISITI agli atti i documenti relativi al mezzo di trasporto utilizzato e nel rispetto di quanto sopra indicato

SI AUTORIZZA esclusivamente alle condizioni programmate

e

SI CONFERISCE L'INCARICO ai Docenti ed Educatori accompagnatori firmatari della suddetta richiesta.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Anna Maria Tarsitano