

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscite didattiche -visite guidate – viaggi d'istruzione

I sottoscritti docenti

in ottemperanza alle disposizioni relative alle attività parascolastiche e alle delibere del Consiglio d'Istituto,

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE PER

☐ Uscita didattica

☐ Visita guidata

☐ Viaggi d'istruzione

Località.....

Mezzo di trasporto: ☐ Pullman ☐ Mezzo pubblico Altro ☐ (.....)

IL GIORNO PARTENZADAL PLESSO ALLE ORE.....

IL GIORNO DI RIENTRO AL PLESSO ALLE ORE

Classe N. Alunni Delibera del Consiglio di classe del

Classe N. Alunni Delibera del Consiglio di classe del

Classe N. Alunni Delibera del Consiglio di classe del

N. Totale alunni N. Docenti Accompagnatori.....

PREVENTIVO DI SPESA..... QUOTA ALUNNO.....

Nominativo del personale OEPAC Accompagnatore

Nominativo dell'alunno partecipante seguito dall'OEPAC

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO INOLTRE CHE:

- L'uscita didattica/la visita guidata/viaggio d'istruzione è didatticamente utile, inserita/o nella programmazione didattica delle classi interessate ed **APPROVATA/O DAI RISPETTIVI CONSIGLI DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE.**
- La relazione illustrativa degli obiettivi didattici e culturali è allegata al verbale del Consiglio di Classe;
- Gli alunni partecipanti non sono inferiori ai 2/3 della classe;
- I docenti accompagnatori sono: **uno ogni 15 alunni (per i viaggi in Italia);**
- è prevista la presenza di un docente per gli alunni con sostegno.
- Sono state rispettate tutte le norme in materia.

I sottoscritti insegnanti dichiarano sotto la propria responsabilità di assumersi l'obbligo della sorveglianza.

Roma,

Per un corretto svolgimento della attività didattica si invitano i docenti a compilare il prospetto di seguito riportato solo nel caso in cui prestano servizio in altre classi nel giorno dell'uscita didattica.

	Firma	Firma eventuali sostituti
Il docente organizzatore	_____	_____
	Firma	
Gli accompagnatori	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

☐ si autorizza ☐ non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Scancarello

DOCENTE 1	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	
DOCENTE 2	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	
DOCENTE 3	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	
DOCENTE 4	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	
DOCENTE 5	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	
DOCENTE 6	CLASSE	ORARIO		FIRMA
			1°	
			2°	
			3°	
			4°	
			5°	
			6°	
			7°	
			8°	