Istituto Statale Comprensivo "Evangelista da Piandimeleto"
Via G. Leopardi 6 - Telefono & fax 0722/721122 - 61026 Piandimeleto - Cod. Fisc. n. 91013660419
e-mail: psic815005@istruzione.it psic815005@pec.istruzione.it sito web www.iopiandimeleto.edu.it



Piandimeleto, _____ / _____ / 20___

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "Evangelista da Piandimeleto"

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per Uscita Didattica / Visita Guidata / Viaggio di Istruzione

1. TIPOLOGIA E DESTINAZIONE

Tipologia dell'iniziativa:	[ ] Uscita Didattica (entro l'orario scolastico) [ ] Visita Guidata (1 giorno) [ ] Viaggio di Istruzione (più giorni)
Meta / Evento:	_____
Periodo / Data/e:	dal _____/_____/20___ al _____/_____/20___
Plesso di riferimento:	_____

2. PARTECIPANTI ED ESCLUSI

Classe/i	**N. Alunni Totali**	**N. Alunni Partecipanti**	**% Partecipazione** (soglia ⅔ della classe)
_____	_____	_____	_____%
_____	_____	_____	_____%
TOTALE	_____	_____	_____%

Gestione alunni non partecipanti:

Numero alunni non partecipanti: _____

Classe/i di inserimento concordata/e: _____

Attività alternativa/integrativa programmata: _____

3. MODALITÀ DI TRASPORTO E COSTI PREVISTI

Mezzo di trasporto richiesto:

[ ] Scuolabus Comunale [ ] Pullman GT (con ditta d'autolinee) [ ] Treno [ ] A piedi

Voce di Spesa	**Dettaglio / Soggetto erogatore**	Costo stimato a studente (€)
Trasporto	_____	€ _____
Ingressi (Musei/Mostre)	_____	€ _____
	_____	€ _____
	_____	€ _____
Servizio Guide	_____	€ _____
	_____	€ _____
	_____	€ _____
Soggiorno / Altro	_____	€ _____
	_____	€ _____

Voce di Spesa	Dettaglio / Soggetto erogatore	Costo stimato a studente (€)
TOTALE PRESUNTO		€ _____

4. FINALITÀ DIDATTICHE E PROGRAMMA ANALITICO

Obiettivi e finalità didattico-culturali:

_____

_____

Itinerario analitico e orari previsti:

(Indicare orario e luogo di partenza, tappe intermedie, orario e luogo presunto di rientro)

_____

_____

_____

5. DOCENTI DESIGNATI (Accompagnatori e Riserve)

Incarico	Cognome e Nome	Materia di insegnamento	Firma per accettazione
Docente Responsabile/Referente	_____	_____	_____
Docente Accompagnatore	_____	_____	_____
Docente Accompagnatore	_____	_____	_____
Docente Accompagnatore (Sostegno/Presenza Alunno DVA)	_____	_____	_____

Incarico	Cognome e Nome	Materia di insegnamento	Firma per accettazione
Docente di Riserva	----------	----------	----------
Docente di Riserva	----------	----------	----------

L'iniziativa è stata approvata dal Consiglio di Classe in data _____/_____/20___.

Il docente referente

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA E AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto di regolarità contabile e amministrativa: [ ] Favorevole [ ] Non favorevole

Delibera del Consiglio di Istituto n. _____ del _____/_____/20___

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA l'effettuazione dell'uscita/viaggio.

Il Dirigente Scolastico

Mauro Baiamonte

6. SEZIONE INTEGRATIVA PER VIAGGI DI ISTRUZIONE (più giorni)

Struttura alberghiera: _____(Categoria: _____ stelle)

Ubicazione: [ ] Vicino al centro [ ] Vicino ai mezzi pubblici [ ] Altro: _____

Trattamento: [ ] Pensione Completa [ ] Mezza Pensione [ ] Bed & Breakfast

Pasti: [ ] In albergo [ ] In ristorante convenzionato [ ] Cestino da viaggio

Sistemazione camere: Singole per i docenti; Multiple con servizio privato per gli studenti.

Segnalazione intolleranze/allergie/regimi alimentari speciali:

- Alunno/a: _____ Intolleranza/Dieta: _____
- Alunno/a: _____ Intolleranza/Dieta: _____
- Alunno/a: _____ Intolleranza/Dieta: _____
- Alunno/a: _____ Intolleranza/Dieta: _____

Allegati obbligatori alla presente richiesta.

[x] Elenco nominativo degli alunni partecipanti e sottoscrizioni di impegno alla partecipazione

[x] Dichiarazioni di assunzione dell'obbligo di vigilanza sottoscritte dai docenti accompagnatori

L'iniziativa è stata approvata dal Consiglio di Classe in data _____/_____/20___.

Il docente referente

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA E AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto di regolarità contabile e amministrativa: [ ] Favorevole [ ] Non favorevole

Delibera del Consiglio di Istituto n. _____ del _____/_____/20___

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA l'effettuazione dell'uscita/viaggio.

Il Dirigente Scolastico

Mauro Baiamonte