



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

ISTITUTO COMPRENSIVO "ADA NEGRI"

Via Don Milani n. 3 - 20020 MAGNAGO (MI)

Tel. 0331658080

Codice Fiscale: 93018880158

Codice Meccanografico MIIC84200D

Codice univoco: UFXCY3

E-mail: MIIC84200D@istruzione.it

PEC: MIIC84200D@pec.istruzione.it

Sito: www.icadanegri.edu.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Ada Negri**

OGGETTO: domanda di autorizzazione uscita didattica/ viaggio di istruzione

 sottoscritt _____
insegnante in servizio presso la Scuola _____ in qualità di :

REFERENTE

cell. n. _____ (eventualmente da comunicare alla Ditta noleggio pullman o all'Agenzia di Viaggi),

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una gita scolastica con la/e classe/i _____ in data _____ a _____ Prov. _____

Il **Mezzo di trasporto** usato sarà _____

Partenza dalla sede del plesso scolastico alle ore _____ e rientro entro le ore _____

Durante la sosta il **programma culturale** sarà il seguente:

Parteciperanno n° _____ (di cui con handicap grave n. _____)

docenti n° _____ educatori n° _____ docenti di sostegno n° _____

Si dichiara sotto personale responsabilità che tutti i genitori degli alunni partecipanti hanno rilasciato agli insegnanti una dichiarazione scritta di assenso per l'iniziativa in oggetto.

Si dichiara inoltre che tutti i docenti assumeranno obbligo di vigilanza sugli alunni in ogni momento garantendo le migliori condizioni di organizzazione e sicurezza nel corso della visita guidata.

Gli alunni saranno accompagnati dai seguenti docenti/educatori:

Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____

Insegnanti disponibili alla sostituzione di insegnanti assenti (pari alla metà degli accompagnatori

previsti): Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____
Cognome/nome _____ Firma _____

Altri eventuali accompagnatori:

Cognome/nome _____ Cognome/nome _____

Magnago , _____

d'istruzione

Firma del REFERENTE dell'uscita/viaggio

Firma del Responsabile di plesso

La S.V. è tenuta a garantire l'intervento didattico congruente con gli obiettivi educativi e didattici del progetto e ad effettuare un'attenta e assidua vigilanza degli alunni prevista dall'art.2047 e dall'art. 2048 del C.C. con l'integrazione di cui all'art.61 della Legge 11/07/1980 n. 312

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo I. C. di Magnago

() AUTORIZZA

() NON AUTORIZZA per i seguenti motivi

Magnago , _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Tommaso Bubba

Firma autografa omessa ai sensi dell' Art. 3 co. 2 del DL.gs 39/93

Elenco alunni partecipanti:

scuola: _____

plesso: _____

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	