



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. SANTINI"
 Via Valmarana, 33 35027 - NOVENTA PADOVANA (PD)
 CODICE FISCALE : 80020960284 – Codice univoco ufficio UFK0MW
 Tel. 049-625160 - Fax 049-8936652
 e-mail : pdic84700v@istruzione.it - P.E.C: pdic84700v@pec.istruzione.it
 SITO WEB www.icsantini.gov.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell' I.C. DI NOVENTA PADOVANA

Oggetto: Richiesta autorizzazione di visita d'istruzione o uscita didattica.

__I__ sottoscritt__ Ins./Prof. _____

insegnante di _____ CHIEDE di poter effettuare una visita di studio con gli alunni della/e Classe/i _____

Scuola _____ in data _____

Meta della visita: Città _____ Luogo (Chiese di... Musei di.....) _____

Intenerario _____

Ditta di trasporto _____

Mezzi di trasporto: PUBBLICO SCUOLA BUS DA RICHIEDERE

Orario di partenza dal plesso scolastico _____ orario di rientro al plesso scolastico _____

N. alunni partecipanti _____ Alunni con disabilità _____ sul Tot. di _____

Nominativo operatrice di affiancamento alunno con disabilità se necessita _____

Costo complessivo: trasporto _____

altre spese _____

spesa per alunno _____

Motivazioni educative e didattiche del viaggio/visita:

Programma analitico del viaggio/visita:

Si ricorda che i docenti che accompagnano gli alunni sono soggetti all'obbligo di vigilanza degli stessi e alle responsabilità di cui all'art. 2047 c.c. con l'integrazione di cui all'art. 61 della legge 11 luglio 1980 n. 312 che ha limitato la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave (C.M. 214 del 13 luglio 1982).

Il docente organizzatore ha già ottenuto l'autorizzazione scritta delle famiglie degli alunni partecipanti e le consegna all'ufficio di segreteria almeno 10 gg prima delle date dell'uscite ritirando contestualmente i tesserini di riconoscimento alunni.

Data, _____

Firma del docente organizzatore _____

Firma dei docenti accompagnatori (firma leggibile):

cl. _____ Ins. _____ cl. _____ Ins. _____

cl. _____ Ins. _____ cl. _____ Ins. _____

cl. _____ Ins. _____ cl. _____ Ins. _____

cl. _____ Ins. _____ cl. _____ Ins. _____

O.S.S. _____

Altri _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ai sensi della C.M. 253 del 14/08/1991 si autorizza ___ l ___ viaggio/visita richiesta per le classi _____

che saranno accompagnate dai docenti firmatari.

Noventa Padovana, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Daniela Bellabarba

Osservazioni dei docenti da compilare al rientro:

- Spese _____

- Autista _____

-Qualità albergo _____

-Itinerario _____

- Funzione didattica _____

- Proposte _____
