OGGETTO: Uscita didattica ( a piedi o con mezzi pubblici) nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in orario scolastico Anno Scolastico 201\_\_/20\_\_

I/Le sottoscritt\_\_ docenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiedono l’autorizzazione ad accompagnare gli alunni della classe/sezione \_\_\_\_\_

della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella seguente uscita didattica:

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⁭ A PIEDI

⁭ CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* a costo zero
* spesa procapite a carico delle famiglie € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTI ACCOMPAGNATORI N° \_\_\_\_\_\_

NON DOCENTI ACCOMPAGNATORI N° \_\_\_\_\_\_

OBIETTIVI DIDATTICI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ogni docente dichiara inoltre di:

1. essere coperto/a da polizza assicurativa, come da C.M. 13.07.1982, N° 214
2. essere pienamente consapevole dell’impegno che si assume circa la massima sorveglianza e vigilanza sugli alunni a lui/lei affidati per tutta la durata dell’uscita didattica

(C.M. 17.03.1988, n. 74, art. 2047 C.C., art .61 L.312/80)

1. aver regolarmente acquisito ed allegato al registro di classe le dichiarazioni di consenso rilasciate dai Genitori degli alunni, ad inizio anno scolastico

Allegano alla presente l’elenco nominativo degli alunni partecipanti

FIRMA dei docenti richiedenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto, SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Giuseppa GIAMBIRTONE