



ISTITUTO COMPRENSIVO “D. COSOLA”

Via Marconi, 2 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. 011/910.12.10

Email: toic8bk008@istruzione.it

Pec: toic8bk008@pec.istruzione.it

C.F.: 91030410012

Sito web: www.comprendivocosola.edu.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Alla Dirigente scolastica
Istituto Comprensivo
“D. Cosola” - Chivasso

OGGETTO: richiesta autorizzazione - dichiarazione disponibilità uscita didattica / visita guidata / viaggio d'istruzione *(cancellare la voce che non interessa)*

I sottoscritti _____

docenti presso questo istituto,

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare

l'uscita didattica visita guidata visita d'istruzione

con la/le classe/ i _____ sez. _____ Plesso _____

Destinazione _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Mezzo trasporto

A piedi

Scuolabus o bus comunale

Bus privato

Treno

n. alunni partecipanti _____

n. alunni con disabilità _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "D. COSOLA"

Via Marconi, 2 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. 011/910.12.10

Email: toic8bk008@istruzione.it

Pec: toic8bk008@pec.istruzione.it

C.F.: 91030410012

Sito web: www.comprensivocosola.edu.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



DICHIARANO

- che l'uscita rientra tra le attività previste dalla progettazione annuale;
- che l'iniziativa ha avuto il parere favorevole del Consiglio di Classe, è parte integrante del Piano Triennale dell'Offerta Formativa e persegue gli obiettivi didattici;
- che le famiglie degli alunni e alunne sono state informate e hanno rilasciato autorizzazione scritta;
- che gli alunni che non parteciperanno all'uscita didattica/visita guidata/visita d'istruzione, se presenti a scuola, saranno inseriti in classi parallele;
- che in qualità di accompagnatore/i ottempererà/anno al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui agli art. 2047 e 2048 del Codice civile, integrati dalla norma della Legge 11 luglio 1980 n 312;
- che la vigilanza sarà assicurata anche a tutela del patrimonio degli impianti e delle attrezzature che saranno visitati;
- di essere garantiti da polizza assicurativa contro gli infortuni (C.M. 29/01/92).

Alla presente si allega:

- 1) copia dell'elenco degli alunni partecipanti;
- 2) itinerario e/o programma della visita guidata/viaggio d'istruzione (*in modo schematico*).

Chivasso, _____

Firma dei docenti richiedenti

Visto
Si autorizza
