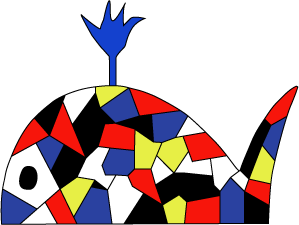
logo regione lazio

 ***ISTITUTO COMPRENSIVO “MAHATMA GANDHI”***

***Via Corinaldo, 41 ROMA 00156 -* 🕿*06.4112298 - 4116443* *fax 06.41220343***

***C.F. 97712150586 – Codice Meccanografico RMIC8ES00L C.U.: UFW8GW***

[**rmic8es00l@istruzione.it**](mailto:rmic8es00l@istruzione.it) **-**  [**rmic8es00l @PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:.%20RMIC8ES00L@PEC.ISTRUZIONE.IT)[www.icmahatmagandhi.it](http://www.icmahatmagandhi.it)

**Allegato B**

AL **DIRIGENTE SCOLASTICO**

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO.

……………………………….

 Oggetto: **Richiesta autorizzazione per uscite didattiche e viaggi d’istruzione**.

 I sottoscritti insegnanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**chiedono**

l’autorizzazione ad effettuare l’uscita didattica/viaggio d’istruzione

di seguito descritto/a:

Meta della visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data della visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/i interessata/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo/i di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza da scuola: il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore----------------------------

Rientro a scuola : il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore----------------------------

Finalità dell’ uscita: ----------------------------------------------------------------------------------------------

Programma dettagliato dell’uscita (percorsi, visite, ingressi, attività ecc.):

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

Alunni partecipanti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di cui con handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° alunni non partecipanti \_\_\_\_\_\_

n° insegnanti \_\_\_\_\_\_ di cui di sostegno n. …………….

Nominativo degli insegnanti accompagnatori

1)………………………………………………………………..

2)………………………………………………………………..

3)………………………………………………………………

4)……………………………………………………………….

Nominativo OEPA………………………………………………………….

Nominativo docente referente…………………………………………………………

I richiedenti inoltre assicurano:

1. Di aver acquisito il CONSENSO SCRITTO degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa
2. Di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni;
3. Di aver preso visione del regolamento per le uscite didattiche e i viaggi d’istruzione
4. Di garantire un’attenta ed assidua sorveglianza degli alunni in ogni momento della visita
5. Di informare a visita conclusa il Dirigente scolastico degli eventuali inconvenienti verificatesi nel corso della visita stessa.

Roma……………………..

**FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

1)………………………………………………………………..

2)………………………………………………………………..

3)………………………………………………………………

4)……………………………………………………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra;

VISTA la delibera del Collegio Docenti del………………..;

VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d’istruzione

VISTA la DOCUMENTAZIONE PRODOTTA

AUTORIZZA l’effettuazione dell’Uscita didattica/viaggio d’istruzione descritto nel presente modello

Roma,………………………..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO