

Richiesta autorizzazione per:

- ☐ **USCITA DIDATTICA** (in orario scolastico)
- ☐ **VISITA GUIDATA** (1 giornata)
- ☐ **VIAGGIO DI ISTRUZIONE** (più di 1 giorno)

Scuola _____ Classe/i _____

DATA		DESTINAZIONE	
ORARIO di PARTENZA		ORARIO di RIENTRO	
N. TOT ALUNNE/I		di cui con L.104	
N. TOT ACCOMPAGNATORI/TRICI		di cui docenti	

DOCENTE _____	DOCENTE _____
DOCENTE _____	DOCENTE _____
DOCENTE _____	DOCENTE _____
DOCENTE _____	DOCENTE _____
DOCENTE _____	DOCENTE _____
DOCENTE _____	DOCENTE _____

Area disciplinare per la quale è stata programmata l'uscita _____

L'uscita è stata deliberata in sede di Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione del _____

L'uscita è prevista nell'ambito del progetto d'istituto ☐ SI ☐ NO

TRASPORTO (prenotazione a cura della segreteria)

- ☐ A piedi
 - ☐ Autobus ACAP
 - ☐ Autobus di linea
 - ☐ Autobus gran turismo
 - ☐ Altro mezzo (specificare)
- _____

SPESE VARIE (primo contatto* a cura dei/delle docenti; successiva prenotazione a cura della segreteria)

- ☐ Ingresso c/o _____ € _____ ad alunna/o _____
- ☐ Servizio guida _____ € _____ "
- ☐ Laboratori didattici _____ € _____ "

Altro _____

*comunicare CONTATTO TELEFONICO _____

ed EMAIL _____ della struttura

Eventuali osservazioni

N.B. nel caso in cui siano previste spese per il trasporto e/o altri servizi, la presente autorizzazione va presentata **almeno 30 giorni prima**, al fine di consentire alle famiglie il pagamento tramite la piattaforma pagoinrete.

Il personale docente dichiara la propria disponibilità a partecipare alla visita qui richiesta, si assume la responsabilità delle classi e l'obbligo della vigilanza.

Docenti accompagnatori/trici:	Firme:

Data _____

Visto ☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
