

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	

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

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

Se l'uscita è prevista nell'ambito di un progetto, indicare il **nome del progetto**: _____

TRASPORTO (prenotazione a cura della segreteria)

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

COSTI (escluso trasporto)

☐ Ingresso presso*: _____ € _____ ad alunna/o

☐ Altro (laboratori didattici, servizio guida,...) _____ € _____ ad alunna/o

*indicare CONTATTO TELEFONICO della struttura _____

ed EMAIL _____

PAGAMENTO: ☐ in contanti ☐ con fattura elettronica

Eventuali ulteriori informazioni

N.B. nel caso in cui sia prevista fatturazione elettronica, la presente autorizzazione va presentata **almeno 20 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 e **si assume la responsabilità delle classi e l'obbligo della vigilanza**.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI/TRICI:	FIRME:

Data_____

Visto ☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA

Per il Dirigente scolastico

Il Collaboratore vicario

Prof. Federico Panduri

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del c.d
Codice dell'Amministrazione Digitale e normative connesse