Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo 1 di Bologna

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente della/e 🞎 sezione/i 🞎 classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | infanzia “**Futura**” |  | primaria “**F.Cesana**” |
|  | secondaria di 1^ grado “**G.Dozza**” |  | primaria “**Giovanni XXIII**” |
|  |  |  | primaria “**G.Morandi**” |

nr° alunni per sezione/classe, di cui con disabilità (segnalare eventuali disabilità motorie presenti)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sezione/classe** | **Nr° alunni** | **Nr° alunni H** | **Nr° disabilità motorie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

in qualità di referente per l’uscita didattica di una sola giornata per le sezioni/classi sopra indicate,

**chiede l’autorizzazione all’uscita**

fornendo i dati richiesti nel modulo.

L’uscita educativo-didattica sarà effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con destinazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si trova

nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via e località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale contatto telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sintetica descrizione della giornata:**

* Punto di ritrovo per la partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista per le ore \_\_\_\_\_\_
* Rientro previsto alle ore \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* La **destinazione** sarà raggiunta *(barrare la casella interessata)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a **piedi** |  | con **pullman privato** di cui si chiede l’individuazione da parte della segreteria |
|  | con **autobus di linea** |  | con **treno** di cui si chiede la prenotazione per il gruppo |
|  | con **pullman messo a disposizione dalla struttura accogliente** |  |  |

L’uscita prevede ingressi e/o visite guidate di cui si richiede all’ufficio di segreteria di curare quanto di sua competenza. Pertanto si forniscono i seguenti dati:

* luogo/struttura della visita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* orario della visita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero partecipanti alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alunni H \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero adulti accompagnatori per i quali è prevista la gratuità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero adulti accompagnatori per cui non è prevista la gratuità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Insegnanti accompagnatori:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Spesa prevista**, escluso il trasporto *(barrare l’opzione richiesta)*:

* per alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per gruppo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente per l’uscita

**DICHIARa**

1. che i docenti acquisiranno il consenso dei genitori all’uscita;
2. che ogni singolo alunno sarà dotato del documento/tesserino scolastico di riconoscimento;
3. che i docenti sono a conoscenza dell’obbligo di vigilanza;
4. che, durante l’uscita, i docenti saranno in possesso di una copia dell’elenco degli alunni partecipanti.

Il docente Referente, per l’uscita in oggetto, dichiara che la sezione/classe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **sarà presente alla refezione** |  | **non sarà presente alla refezione****pertanto si chiede l’annullamento del pasto per le sezioni/classi coinvolte** |

*barrare solo la casella che interessa*

firma del docente Referente dell’uscita

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

Bologna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**VISTO:**

* **si autorizza**
* **non si autorizza**

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Margherita Gobbi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai

sensi e per gli effetti dell’art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

***N.B.*** *L’eventuale* ***non autorizzazione*** *all’uscita, verrà comunicata dal Dirigente Scolastico ai richiedenti entro 48 ore dal ricevimento della presente.*