**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’Istituto Comprensivo di Pasian di Prato**

OGGETTO: **domanda di autorizzazione di uscita didattica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) docente

referente della scuola dell’Infanzia/Primaria/Sec. di I grado di:

 --------------------------------------------------------------

CHIEDE

l’autorizzazione ad effettuare una uscita didattica/visita d’istruzione **A PIEDI** secondo quanto di seguito indicato.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATAEFFETUAZIONE |  | COSTOAD ALLIEVO |  | ORA PARTENZAORA RIENTRO |  |
|  |

|  |
| --- |
| ITINERARIO , PROGRAMMA E MOTIVAZIONI DIDATTICHE |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

\_l\_ sottoscritt…./…. docente/i dichiarano di accettare l’incarico di accompagnare gli alunni della scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secondo il programma predisposto e dichiarano il proprio impegno a partecipare all’uscita didattica/visita d’istruzione con l’assunzione dell’obbligo della vigilanza come di seguito specificato.

*(compilare in stampatello)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE****SEZ.** | **NUM. ALUNNI** | **DOCENTE** **ACCOMPAGNATORE** | **DALLE** | **ALLE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Si dichiara inoltre che tutti gli alunni sono in possesso di un documento di riconoscimento e dell’autorizzazione firmata dai genitori depositata agli atti dell’Istituto Comprensivo.

Visto quanto sopra esposto.

Pasian di Prato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Stefano Stefanel