**MG1**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA NELLE ORE DI LEZIONE**

**E/O VISITA GUIDATA DI UN GIORNO E/O VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

 Al Dirigente Scolastico

 del I C.D. Raffaele Arfè Somma Ves.

 dott.ssa Maria Di Fiore

Richiesta di autorizzazione uscita didattica/visita guidata/viaggio d’istruzione

Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Primaria/Infanzia*** classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_

Itinerario e/o programma di visita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I sottoscritti docenti organizzatori** chiedono l’autorizzazione ad effettuare l’uscita didattica e/o la visita guidata e/o il viaggio

d’istruzione di cui sopra, avente le seguenti caratteristiche:

Data e durata: giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzi trasporto a piedi - bus pubblico - bus privato- treno

Classe /sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni su numero totale alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni H \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota di partecipazione ad alunno: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spesa complessiva a carico degli alunni € \_\_\_\_\_\_

Accompagnatori: docenti, educatori, personale ATA, ed eventuali esperti (nomi e qualifiche)

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

**I docenti referenti per l’iniziativa sopraindicata**

Firma per assunzione dell’impegno e dichiarazione di responsabilità

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

I docenti assicurano la vigilanza degli alunni. I docenti allegano il piano delle sostituzioni.

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione all’uscita non da diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

Si prevede un accompagnatore ogni 15 alunni, in caso di presenza di alunni H un insegnante di sostegno ogni bambino H.

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Ai sensi della C.M. n° 291 del 14/10/1992, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerando soprattutto la valenza formativa dell’iniziativa attinente alla programmazione disciplinare e/o di classe,

 **AUTORIZZA**

la realizzazione dell’uscita didattica/visita guidata/viaggio d’istruzione di cui trattasi.

 I docenti sopra indicati, i quali hanno sottoscritto la relativa assunzione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di responsabili della visita e di accompagnatori, con impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Somma Vesuviana, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Maria Fiore