# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gorni" di QUISTELLO – TEL. 0376-618926 FAX 0376-626175

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
QUISTELLO

**SCUOLA _____STATALE DI _____**

OGGETTO: **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE E SCHEDA DI PROGETTO DIDATTICO PER VISITA D'ISTRUZIONE CON META A _____**

__l__ sottoscritt___ _____

_____

insegnant__ nel plesso scolastico di _____-, in attuazione della

programmazione deliberata dal Collegio dei docenti per l'anno scolastico _____/_____

**C H I E D E**

Di poter effettuare con l__ propri__ scolasresc__ una visita guidata / viaggio d'istruzione a _____

_____

MEZZO DI TRASPORTO _____ Costo della visita/viaggio € _____

Data prevista per la visita guidata: _____

Partenza prevista ore _____ Rientro previsto ore _____

Classe/i Sezione/i partecipante/i alla visita guidata : _____sez._____; _____ sez. _____;

_____sez._____; _____sez_____; _____ sez._____

Insegnante/i accompagnatore/i _____

_____

PARERI DELLE ASSEMBLEE DI CLASSE /SEZIONE e dei Consigli di intersezione/interclasse/classe

Assemblea di classe/sezione: data _____

Consiglio di classe/interclasse/intersezione: data _____

DELIBERA COLLEGIO DOCENTI nella seduta del _____

DELIBERA CONSIGLIO CIRCOLO-ISTITUTO N° _____ DEL _____

_____
_____
_____
_____

Obiettivi educativi e/o didattici che si intendono conseguire

_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____

Attività didattiche di verifica e di sviluppo previste:

_____
_____
_____
_____

ITINERARIO DETTAGLIATO

Località: _____
_____
_____

Attività didattiche che si intendono svolgere sul luogo:

_____
_____

Eventuali consulenze esterne (esperti-guide) utilizzate durante la visita guidata/viaggio d'istruzione

_____
_____

Località: _____
_____
_____

Attività didattiche che si intendono svolgere sul luogo:
_____
_____

Eventuali consulenze esterne (esperti – guide) utilizzate durante la visita guidata/viaggio d'istruzione

_____
_____

__l__ sottoscritt__ insegnant__ dichiara__ che sono state acquisite agli atti del plesso scolastico le dichiarazioni scritte degli esercenti la patria potestà, che autorizzano gli alunni alla partecipazione alla visita guidata indicata in oggetto.

__l__ sottoscritt:: insegnant__ si impegna__, altresì, a non effettuare la visita guidata programmata, in caso di condizioni meteorologiche sfavorevoli (presenza di neve, nebbia, ghiaccio, pioggia intensa).

In tal caso la visita guidata si svolgerà il giorno_____ .

Allega____ alla presente:

- elenco degli alunni partecipanti alla visita guidata;
- elenco degli accompagnatori;
- modulo autorizzazione del Dirigente Scolastico;
- dichiarazione di assunzione dell'obbligo della vigilanza

FIRMA DEGLI INSEGNANTI:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, Lì _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gorni"**
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
**QUISTELLO (MN)**
**e-mail: mnic821001@istruzione.it**
**posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it**
**sito scuola: www.icquistello.gov.it**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**
**DI QUISTELLO**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL'OBBLIGO DELLA VIGILANZA DA PARTE DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI- A.S _____/_____.**

___l___ sottoscritt__
_____

insegnante con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato in servizio nelle classi _____ sez._____ o sezion__ _____ della Scuola _____
_____ Statale di
_____

**D I C H I A R A**

a) di essere disponibile ad accompagnare gli alunni delle classi _____ o sezioni _____, in Viaggio di istruzione a
_____
il giorno_____ con meta a
_____.

b) con riferimento agli articoli del codice civile n. 2047 – integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge n. 312 del 11-7-1980 - e n. 2048 di assumersi, durante l'effettuazione del predetto viaggio d'istruzione, tutti gli obblighi di vigilanza nei confronti degli alunni affidatigli.

In Fede.

_____ li_____ Firma dell'insegnante