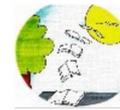




ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"
 Via Roma 193, Piandiscò - 52026 Castelfranco Piandiscò (AR) Tel 055 960047 – Fax 055 960593 –
 Sito web: www.scuolodonmilani.edu.it
 Email aric81700a@istruzione.it / aric81700a@pec.istruzione.it ARIC81700A –
 C.F. 81004110516



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Al Dirigente Scolastico
 IC "DON MILANI" – Castelfranco Piandiscò'
 Prof.ssa Cecilia Pampaloni

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER
 USCITE DIDATTICHE IN ORARIO SCOLASTICO - MODULO 1**

(da compilare a cura del Docente Referente e consegnare in Segreteria)

Il/La Sottoscritto/a _____, in qualità di Docente referente dell'attività proposta,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE:

- Uscita didattica **in orario scolastico**
- Uscita per Attività sportiva/musicale o inerente a Progetti di classe **in orario scolastico**

DESTINAZIONE	<input type="text"/>				
GIORNO	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>
DATA ALTERNATIVA	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>
SCUOLA (Ordine e Plesso)	<input type="text"/>	Classe/i	Alunni frequentanti <input type="text"/>		
		Alunni divers.abili n.	<input type="text"/>		

MEZZO DI TRASPORTO:

- a piedi
- autobus turistico privato *
- treno
- mezzo proprio

scuolabus comunale*

*specificare se è necessario un mezzo idoneo al trasporto di alunni con gravi deficit motori (es. in sedia a rotelle)

PROGRAMMA

Ritrovo Ore:

Luogo:

Partenza Ore :

da :

Rientro Ore :

a :

ORE	PROGRAMMA con soste, visite guidate, pasti, musei ecc.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prenotazioni (a cura dei docenti):

Prenotazioni	Costo ad alunno €	Modalità di pagamento
Biglietti museo/teatro...	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sul posto <input type="checkbox"/> fatturazione elettronica
Laboratori	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sul posto <input type="checkbox"/> fatturazione elettronica
Guida turistica	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sul posto <input type="checkbox"/> fatturazione elettronica
Altro (Specificare)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sul posto <input type="checkbox"/> fatturazione elettronica

Totale quota individuale per le prenotazioni €

Totale quota individuale per il mezzo di trasporto €

Eventuali pasti: in struttura ricettiva al sacco

Discipline coinvolte:

Sono necessarie variazioni di orario SI NO

Indicare la/le classe/i :

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

(La firma vincola alla partecipazione alla gita, fatti salvi gli imprevisti)

Cognome e nome	Per la classe	Firma per l'assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza
Docente Referente, se accompagnatore <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Docenti accompagnatori <input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Docenti supplenti (obbligatori) <input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Docenti di sostegno <input type="text"/>	<input type="text"/>	

<input data-bbox="124 98 564 152" type="text"/>	<input data-bbox="660 31 791 94" type="text"/>	
<p style="text-align: center;">Educatore , se previsto</p> <input data-bbox="153 318 580 376" type="text"/>	<input data-bbox="660 309 791 367" type="text"/>	

Obiettivi generali - In linea generale gli obiettivi che si intendono conseguire sono quelli indicati nella programmazione educativa del Collegio dei docenti e didattica dei Consigli di classe. Precisamente, esso si pone i seguenti obiettivi didattico educativi:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che verrà richiesta a tutti i genitori degli alunni la prescritta autorizzazione di partecipazione all'uscita didattica, senza la quale il/la sottoscritto/a NON consentirà tale partecipazione:
- che verranno comunicati alle famiglie dei partecipanti l'itinerario, gli orari, il costo e l'eventuale caparra prevista per l'uscita.

Luogo e data,

Il/La Docente Referente

A cura dell'ufficio ricevente

.....

Considerata la regolarità della presente istanza, la dichiarazione del/la docente responsabile relativamente all'acquisizione delle autorizzazioni dei genitori, e considerata la valenza formativa dell'uscita didattica, VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto al Dirigente Scolastico Cecilia Pampaloni riguardo all'autorizzazione delle uscite didattiche in orario scolastico

SI AUTORIZZA

la realizzazione dell'uscita didattica di cui trattasi.

I docenti sopra riportati, i quali hanno sottoscritto la relativa dichiarazione di assunzione di incarico, **sono nominati rispettivamente nel compito di responsabile dell'uscita didattica e di accompagnatori**, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Cecilia Pampaloni

