****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre,38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: [miic88800v@istruzione..it](mailto:miic88800v@istruzione..it); p.e.c. [miic88800v@pec.istruzione.it](mailto:miic88800v@pec.istruzione.it)

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica

IC Buonarroti Corsico(MI)

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione uscita/visita d’istruzione**

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_

Destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pranzo al sacco **SI NO**

Quota di partecipazione a carico alunni (totale):

mezzo di trasporto €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ingresso €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ laboratori €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La visita interessa l’attività didattica programmata dal Collegio dei Docenti del Plesso ed il Consiglio di Classe / Interclasse ha espresso parere favorevole.

Accompagnatori : ( insegnanti, eventuali esperti, collaboratori scolastici) (\*)

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

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

I quali hanno presentato dichiarazione scritta circa l’impegno dell’assunzione dell’obbligo della vigilanza

Nessuno degli alunni è stato escluso per motivi economici. A tutti i genitori interessati è stato comunicato il programma della visita d’istruzione ed è stato ottenuto il loro consenso scritto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente responsabile della visita

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

Allegati: - elenco alunni partecipanti

- dichiarazione di assunzione obbligo di vigilanza da parte degli accompagnatori

- dichiarazioni di autorizzazione all’uscita firmate dai genitori

Si autorizza

La Dirigente Scolastica

(\*) 1 accompagnatore ogni 15 alunni, in caso di presenza di alunni DVA 1 insegnante di sostegno ogni 2 bambini