



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GIARDINO"

SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA di 1° grado

Via Pio X, 2 – 36065 MUSSOLENTE (VI)

Tel. 0424/577.052 - Fax. 0424/577.466

E-mail segreteria: istcompmussolente@nsoft.it

E-mail certificata: giardino@pec.comprensivomussolente.com

Sito della scuola: www.comprensivomussolente.com

C.M. VIIC80700T

C.F. 82003190244



OGGETTO: richiesta di autorizzazione visita guidata/viaggio d'istruzione.

I sottoscritti docenti _____

C H I E D O N O

L'AUTORIZZAZIONE ad effettuare la visita guidata/viaggio d'istruzione di cui al presente:

CLASSE/I _____

OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI: _____

DATE DI EFFETTUAZIONE _____

GIORNI DI DURATA _____

DALLE ORE DEL GIORNO _____

ALLE ORE DEL GIORNO _____

DESTINAZIONE: _____

ITINERARIO: _____

NUMERO ALUN. PART. _____ SU TOTALE DI _____

NOME DEGLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

PER L'ORGANIZZAZIONE SONO STATI PRESI ACCORDI CON I SEGUENTI ENTI: _____

SI ASSICURA CHE:

- Sarà richiesto per iscritto l'assenso dei genitori ai quali è stato comunicato il programma. Tali dichiarazioni saranno consegnate in segreteria almeno due giorni precedenti la gita;
- Tutti i partecipanti sono coperti da polizza assicurativa contro gli infortuni;
- Tutti i partecipanti sono in possesso di un documento di identificazione;
- Sarà presentato elenco nominativo degli alunni partecipanti, distinti per classe di appartenenza, almeno tre giorni precedenti la partenza;
- Gli insegnanti si impegnano alla vigilanza degli alunni.

MUSSOLENTE, _____

GLI INSEGNANTI _____

VISTO SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Dott. Laura BIANCATO-