



ISTITUTO COMPRENSIVO "T. GROSSI"

Via T. Grossi, 35 - 20017 RHO (MI)

C.F. 93546620159- Cod. Mecc. MIIC8FF002

Tel. 02. 93900447

E-mail miic8ff002@istruzione.it

PEC miic8ff002@pec.istruzione.it

Sito: www.icgrossirho.edu.it - codice univoco ufficio UFZ6T1

INSIEME



VERSO ...

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD USCITE DIDATTICHE ANNO SCOLASTICO 201 /201

Il Consiglio dell'__ class__ sez. __ n° alunni __ di cui __ DVA
richiede l'autorizzazione ad organizzare l'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione
a __

La motivazione didattica del __ è la seguente: __

L'uscita si effettuerà il giorno __
con partenza dalla scuola alle ore __
e rientro a scuola alle ore __

SERVIZI RICHIESTI:

- ☐ Trasporto (indicare mezzo) __
- ☐ Ingresso museo __
- ☐ Guida _
- ☐ Laboratorio __
- ☐ Pernottamento __
- ☐ Altro __

Per la definizione del pacchetto è stato consultato il catalogo/l'agenzia __

Non partecipano i seguenti alunni (non più del 25%):

1. __ Motivo __
2. __ Motivo __
3. __ Motivo __
4. __ Motivo __
5. __ Motivo __

Si chiede il contributo della scuola per i seguenti alunni (dichiarazione da allegare):

1. __
2. __
3. __

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Ins. __

Ins. __

Docenti di riserva:

Ins. __

Ins. __

DICHIARAZIONE DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

I sottoscritti docenti dichiarano la propria disponibilità ad accompagnare la classe _____ in visita a _____ e sono consapevoli di essere tenuti alla vigilanza degli alunni secondo quanto prevede l'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 della Legge 11/07/1980 n. 312.

In fede _____

Riserve _____

La proposta di uscita didattica/visita didattica/viaggio d'istruzione è stata presentata e approvata nel Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione del _____

ALLEGATI:

- ☐ autorizzazioni n° _____
- ☐ richieste somministrazione farmaci n° _____
- ☐ dichiarazioni intolleranze/allergie alimentari n° _____
- ☐ dichiarazione di accompagnamento per minori di 14 anni (solo per viaggi di istruzione all'estero) n° _____

Rho, _____

Firma del Coordinatore _____

CLASSI ABBINATE: _____

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Effettuerà il trasporto la Ditta _____
la quale ha già depositato agli atti della Scuola dichiarazione scritta attestante il possesso dei
requisiti di cui all'art. 9 comma 6 della C.M. n. 29 del 14 agosto 1992.

Costo del trasporto comprensivo di I.V.A. € _____

Costo degli altri servizi richiesti:

☐ Ingresso museo € _____

☐ Guida € _____

☐ Laboratorio € _____

☐ Pernottamento € _____

☐ Altro € _____

Partecipanti effettivi n° _____

Quota individuale € _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta dell'Ins. _____

In merito all'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione a _____

_____ della classe _____

VISTA la delibera del Consiglio di classe/Interclasse/Intersezione del _____

VISTA la delibera del Collegio dei Docenti del _____

VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto del _____

A U T O R I Z Z A

L'uscita didattica di cui sopra

Rho, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sandra MORONI