|  |
| --- |
| **RICHIESTA VISITA GUIDATA/USCITA BREVE** |

**SEZIONE A** *(compilazione obbligatoria a cura del docente accompagnatore)*

\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente chiede l'autorizzazione ad organizzare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_secondo il seguente programma:

Partenza da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programma del viaggio e/o visita didattica di istruzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mezzo di trasporto (specificare giornata intera o trasporto disgiunto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientro previsto per le ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Classi partecipanti**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Sez.** | **Corso** | **N. studenti della classe** | **N. studenti partecipanti** | **Docente accompagnatore\*** | **Firma docente****accompagnatore** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\***Aggiungere un docente sostituto ogni 20 partecipanti. Anche il docente sostituto deve firmare la richiesta.

**Totale alunni**: …………………………….

**Docente referente:** ……………………………………………….

**Docente accompagnatore disabili:** ……………………………………………………….

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che:**

|  |
| --- |
| 🞎 Il viaggio è previsto e inserito nel PAC della classe (*se si barra questa casella non compilare la sezione “B*”)  |
| 🞎 Il viaggio non è previsto e inserito nel PAC della classe (*se si barra questa casella compilare la sezione “B”*) |

**SEZIONE B** *(compilare solo se il viaggio non era stato previsto e inserito nel PAC)*

I docenti componenti il Consiglio di classe cui è stato sopposto il presente programma hanno espresso il seguente parere:

|  |
| --- |
| **Firma dei docenti componenti il Consiglio di classe[[1]](#footnote-1)** |
| **Docente** | **Firma** | **Favorevole** | **Contrario** |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |
|  |  | 🖵 | 🖵 |

**SEZIONE C** *(compilazione obbligatoria per tutti i viaggi )*

**Il docente richiedente si impegna:**

* ad informare tutti i docenti del Consiglio di classe della data di effettuazione della visita
* a comunicare alle famiglie degli alunni il programma della visita e a richiedere autorizzazione secondo le modalità e le forme previste.

|  |  |
| --- | --- |
| Montefiascone ……………………………………………. | Firma del docente Referente…………………………………………………………………………………. |

**SEZIONE D**

Parte riservata al Dirigente Scolastico *(da compilare solamente per i viaggi non previsti ed inseriti nei PAC)*

|  |
| --- |
| Vista la richiesta effettuata, purché tutto avvenga nel rispetto della Normativa vigente e del Regolamento di Istituto sui viaggi di istruzione e previa acquisizione delle autorizzazione delle famiglie degli alunni |
|  |  |  |  |
|  | **🞎 si autorizza l’avvio della procedura** |  | **🞎 non si autorizza l’avvio della procedura** |
| Montefiascone …………………………………….. |  | Il Dirigente Scolastico *(Maria Rita Salvi)* |
|  |  | ………………………………………………………………..  |

1. [↑](#footnote-ref-1)