



## Istituto Comprensivo "Nori De' Nobili" Trecastelli

Viale Umberto I, 18 – 60012 Trecastelli (AN) Tel. e Fax 0717957170

### MODULO PROPOSTA EFFETTUAZIONE USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO / VISITA GUIDATA / VIAGGIO D'ISTRUZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC "Nori De' Nobili"  
Trecastelli (AN)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
a nome del Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione \_\_\_\_\_ della scuola  
dell'infanzia \_\_\_\_\_  
primaria \_\_\_\_\_  
secondaria di 1° \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare: **USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO / VISITA GUIDATA / VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

**META:** \_\_\_\_\_

**VISITE PREVISTE:** (museo, teatro, guida, ecc.) \_\_\_\_\_

**DATA E ORARIO DI PARTENZA:** \_\_\_\_\_

**DATA E ORARIO DI RIENTRO:** \_\_\_\_\_

**MEZZO DI TRASPORTO:** \_\_\_\_\_

**MEZZO DI TRASPORTO:**  scuolabus km impegnati \_\_\_\_\_  a piedi

CLASSE	N. ALUNNI PARTECIPANTI	DI CUI DVA
--------	------------------------	------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DOCENTE ORGANIZZATORE DELL'USCITA  
E ACCOMPAGNATORE**

\_\_\_\_\_

**ALTRI DOCENTI ACCOMPAGNATORI:**

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

**DOCENTI DI SOSTEGNO ACCOMPAGNATORI**

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

SPESA PRO CAPITE € \_\_\_\_\_  
SPESA COMPLESSIVA € \_\_\_\_\_ (escluso trasporto)

**PROGRAMMA DETTAGLIATO DELL'USCITA**

---

---

---

---

---

**OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI**

---

---

---

---

---

Il Docente Responsabile dichiara:

- a. di verificare che ogni partecipante disponga di documento identificativo ( se necessario);
- b. di acquisire il consenso scritto dei genitori e di informarli adeguatamente circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- c. di predisporre ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- d. di garantire, assumendone formale impegno, una attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
- e. di informare, a visita conclusa, il Capo d'Istituto degli eventuali inconvenienti verificatosi nel corso della visita.

**FIRMA DOCENTE ORGANIZZATORE**

---

**FIRME DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

---

---

---

---

---

---

---

Vista la delega del Consiglio d'istituto, ai sensi della C.M. n. 291 del 14.10.92, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerata soprattutto la valenza formativa dell'iniziativa,

**SI AUTORIZZA**

la realizzazione della **USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO / VISITA GUIDATA / VIAGGIO D'ISTRUZIONE** in oggetto. I docenti sopra riportati sono designati rispettivamente nella funzione di organizzatore dell'uscita e di accompagnatori.  
Seguirà incarico.

Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Adriana Alejandra Siena

firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993