 **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER**

**I.C. Perugia 3 “San Paolo”**

*Viale Roma 15 – 06121 Perugia - Tel. 0755726094 Fax. 0755721909 - C.f. 94152430545*

*email:* *pgic86600d@istruzione.it* *pec:**pgic86600d@pec.istruzione.it*[*www.istitutocomprensivoperugia3.gov.it*](http://www.istitutocomprensivoperugia3.gov.it)

**USCITA DIDATTICA - VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

 **ALLA DIRIGENTE DELL’I.C. PERUGIA 3**

Il DOCENTE Accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Specificare la classe che si accompagna)\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DOCENTE Accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Specificare la classe che si accompagna)\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DOCENTE Accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Specificare la classe che si accompagna)\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DOCENTE Accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Specificare la classe che si accompagna)\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DOCENTE Accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Specificare la classe che si accompagna)\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDONO L’AUTORIZZAZIONE PER LA SEGUENTE USCITA DIDATTICA**

PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ora della partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ora prevista per il ritorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° alunni partecipanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui alunni h\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° genitori partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° non docenti partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area/e disciplinare/i per i quali è stata programmata l’uscita didattica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’uscita è stata deliberata in sede di Consiglio di Classe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’uscita è prevista nell’ambito del progetto d’istituto 🢬 SI 🢬 NO

Sono state acquisite le autorizzazioni scritte dei genitori 🢬 SI 🢬 NO

Mezzo di trasporto usato:

* A piedi
* Autobus ACAP (solo per orari 9.00-12.00 €3,00 ad alunno)
* Autobus di linea
* Autobus da prenotare a cura della segreteria
* Altro mezzo (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da prenotare dalla segreteria 🢬 SI 🢬 NO

I docenti accompagnatori dichiarano la propria disponibilità a partecipare alla visita qui richiesta, in qualità di responsabili della classe e accompagnatori con l’obbligo della vigilanza.

Orario di servizio dei docenti accompagnatori (per identificare le classi che rimangono scoperte):

Giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora | FIRME dei docenti accompagnatori |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto 🢬 SI AUTORIZZA 🢬 NON SI AUTORIZZA LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Prof.ssa Stefania Moretti

**Allegato COMPILARE PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE DI PIU’ GIORNI**

Giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario di servizio dei docenti accompagnatori (per identificare le classi che rimangono scoperte):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora | FIRME dei docenti accompagnatori |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario di servizio dei docenti accompagnatori (per identificare le classi che rimangono scoperte):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora | FIRME dei docenti accompagnatori |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario di servizio dei docenti accompagnatori (per identificare le classi che rimangono scoperte):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora | FIRME dei docenti accompagnatori |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario di servizio dei docenti accompagnatori (per identificare le classi che rimangono scoperte):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora | FIRME dei docenti accompagnatori |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto 🢬 SI AUTORIZZA 🢬 NON SI AUTORIZZA LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Prof.ssa Stefania Moretti