# **logo ambito.jpgISTITUTO COMPRENSIVO “*VIA RUGANTINO 91*” – ROMA**

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a.s. 20\_\_/20\_\_ | **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ORGANIZZARE UNA VISITA DI ISTRUZIONE DI MEZZA/INTERA GIORNATA, CLASSE/I** | Scuola |  | Infanzia | Plesso: |
| Roma \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  | Primaria | Plesso: |
|  | Secondaria Di Primo Grado | |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Via del Rugantino 910

Roma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I\_ sottoscritt\_ docent\_: | | | | | | | | | |
| chiede/chiedono l’autorizzazione ad organizzare la seguente visita guidata/viaggio istruzione consapevoli che l’attività non sarà svolta in assenza delle condizioni di sostenibilità organizzativa del funzionamento didattico. | | | | | | | | | |
| DELIBERA CONSIGLIO DI CLASSE /INTERCLASSE DEL | | | | | | | | | |
| DESTINAZIONE: | | | | | | | PERIODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| MEZZO/I DI TRASPORTO: | | | | DURATA: dalle ore \_\_:\_\_ alle ore \_\_:\_\_ | | | | | totale ore \_\_:\_\_ |
| CLASSI PARTECIPANTI: | | | | | | | | | |
| N° ALUNNI PARTECIPANTI: \_\_\_ | DI CUI DIVERSAMENTE ABILI: \_\_ | | | | | N° ALUNNI: \_\_\_ | | SPESA PER ALUNNO € \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N° ALUNNI **NON** PARTECIPANTI (da indicare per ciascuna classe): | | | | | | | | | |
| Hanno dato la loro disponibilità ad accompagnare gli alunni, assumendosi l’obbligo di esercitare sugli alunni una vigilanza attenta e assidua per tutta la durata della visita di istruzione, i seguenti docenti: | | | | | | | | | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI COGNOME E NOME | | | CLASSE | | DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUTI  Cognome e nome | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
| Hanno dato la loro disponibilità ad accompagnare gli alunni i seguenti OEPAC. | | | | | | | | | |
| OEPAC COGNOME E NOME | | CLASSE | | | | OEPAC SOSTITUTI COGNOME E NOME | | | |
|  | | Per la classe | | | |  | | | |
|  | | Per la classe | | | |  | | | |
|  | | Per la classe | | | |  | | | |

Per tutti gli alunni coinvolti sono state acquisite dalle famiglie le previste autorizzazioni.

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF.SSA ANNA RITA GIUSEPPONE