



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPrensIVO ANZIO III

Via Machiavelli, 10/B tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 -
rmic8c700e@istruzione.it-rmic8c700e@pec.istruzione.it

00042 ANZIO - ROMA C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

MOULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA DI UN GIORNO FUORI TERRITORIO
(DA PRESENTARSI ALMENO 20 GIORNI PRIMA)

PROT.N. \_\_\_\_\_ Al Dirigente scolastico dell'I.C. Anzio III

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ insegnant \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ referente per l'organizzazione delle uscite

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

Ad effettuare una visita guidata per gli alunni della sez. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ plesso scolastico \_\_\_\_\_
Scuola SECONDARIA/PRIMARIA/INFANZIA di \_\_\_\_\_
Per il giorno \_\_\_\_\_ orario di partenza \_\_\_\_\_ orario di rientro \_\_\_\_\_
Itinerario e programma: \_\_\_\_\_

Le motivazioni didattiche che hanno indotto il Consiglio di Classe/Interclasse/intersezione ad approvare la visita guidata nella seduta del \_\_\_\_\_ sono le seguenti: \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ fa presente che la visita di istruzione è stata programmata nel rispetto delle norme e delle delibere del Consiglio di Istituto.

Partecipazione:

Classe/sez. \_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_ alunni non partecipanti \_\_\_\_\_
Classe/sez. \_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_ alunni non partecipanti \_\_\_\_\_
Classe/sez. \_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_ alunni non partecipanti \_\_\_\_\_
Classe/sez. \_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_ alunni non partecipanti \_\_\_\_\_
Classe/sez. \_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_ alunni non partecipanti \_\_\_\_\_

Alla visita di istruzione prenderanno parte regolarmente autorizzati dalle famiglie n. \_\_\_\_\_ alunni di cui n. \_\_\_\_\_ diversamente abili.

DITTA MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_ N. BUS \_\_\_\_\_ costo Bus Totale \_\_\_\_\_
INSEGNANTE REFERENTE DEL VIAGGIO \_\_\_\_\_

Insegnanti accompagnatori

Ins.te \_\_\_\_\_
Ins.te \_\_\_\_\_
Ins.te \_\_\_\_\_
Ins.te \_\_\_\_\_
Ins.te \_\_\_\_\_
Ins.te \_\_\_\_\_

firma per assunzione di impegno e responsabilità della sorveglianza

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

Eventuale altro accompagnatore (AEC, Assistente alla comunicazione, genitore, ecc.) \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ allegano:

Elenchi nominativi degli allievi partecipanti e docenti accompagnatori, distinti per classe

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la CM 291/1992;
Vista la delibera degli OO.CC. di questo Istituto C. D del 19.10.2023, C. di I. 25.10.2023.
Tenuto conto della valenza formativa delle visite proposte;

Concede autorizzazione alla realizzazione del viaggio

I docenti sopraindicati i quali hanno sottoscritto la dichiarazione di assunzione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di referente del viaggio e di accompagnatori, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Anzio, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. ssa Maria Teresa D'Orso)