



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ALBERTI - SALGARI”

10141 TORINO (TO) – VIA TOLMINO 40 – C.F. 97770960017 – C.M. TOIC8AZ00C

TELEFONO 011/01167860

e –mail : [TOIC8AZ00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AZ00C@ISTRUZIONE.IT)

Oggetto: **USCITA DIDATTICA** ( in orario scolastico all'interno del territorio comunale)

Il sottoscritto insegnante coordinatore...................................e i docenti ....................................................

................................................................................................................................................................

in servizio nel plesso .............................................................................................................................

chiede / chiedono l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica di seguito descritta:

meta della visita ....................................................................................................................................

attività didattica ……………………………………………………………………………………….

data ....................... classe/i interessata/e ..............................................................................................

Mezzo di trasporto che intende utilizzare .............................................................................................

Partenza da scuola alle ore ..........................rientro a scuola alle ore ...................................................

Nominativo di eventuali altri accompagnatori ......................................................................................

Nominativo docente sostituto (obbligatorio) ………………………………………………………….

Totale alunni partecipanti .................di cui handicap.............n. ins. di sostegno ..................................

Nominativo alunni **non** partecipanti ....................................................................................................

...............................................................................................................................................................

I richiedenti, inoltre, dichiarano, sotto la propria responsabilità:

* di aver acquisito il CONSENSO SCRITTO degli esercenti potestà sul minore e di avergli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa.
* di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni.
* di garantire un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento dell'uscita.
* di informare a visita conclusa, il Dirigente Scolastico degli inconvenienti verificatesi nel corso della visita stessa.

Torino, .............................. FIRMA DOCENTE COORDINATORE ………………………………….

FIRME DOCENTI ACCOMPAGNATORI (e sostituto)

........................................ ... ..................................... ..............................................

......................................... . ...................................... ..............................................

VISTA la richiesta degli insegnanti

VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate, uscite nel territorio e i viaggi d'istruzione

VISTO il Regolamento delle Uscite, Visite e Viaggi

AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Rosaria GENOVESE