



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALBERICO GENTILI"
PALERMO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Al Dirigente scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO
"ALBERICO GENTILI"
PALERMO

- Visita guidata** (*visita didattica non eccedente l'orario scolastico*)
- Visita guidata** (*visita didattica eccedente l'orario scolastico, ma entro una giornata*)
- Viaggio d'istruzione** (*soggiorno eccedente una giornata*)

Il/I sottoscritt _____ insegnant _____
chied _____ alla S. V. l'autorizzazione ad effettuare l'iniziativa in oggetto per la quale si forniscono le
seguenti informazioni:

- Classe/i interessata/e _____

della/e scuola/e _____

- Destinazione _____

- Periodo _____

- Mezzo di trasporto _____

Alunni partecipanti : classe _____ n. _____ MASCHI _____ FEMMINE _____

 classe _____ n. _____ MASCHI _____ FEMMINE _____

 classe _____ n. _____ MASCHI _____ FEMMINE _____

 classe _____ n. _____ MASCHI _____ FEMMINE _____

TOTALE _____ **MASCHI** _____ **FEMMINE** _____

Gli alunni partecipanti sono:

- tutti muniti di documento di riconoscimento
- stati autorizzati dalle famiglie
- coperti dall'assicurazione infortuni e RCVT

- Insegnanti partecipanti:

Numero genitori partecipanti¹: _____

- Personale A.T.A. del quale viene richiesta la partecipazione:

Cognome e nome _____ sede di servizio _____

Cognome e nome _____ sede di servizio _____

Cognome e nome _____ sede di servizio _____

- Per gli obiettivi, il percorso e la presa preventiva, si veda l'allegato progetto.

- Allegati:

1. dichiarazioni individuali di disponibilità a condurre l'intera iniziativa e ad osservare l'obbligo di vigilanza sugli alunni/studenti durante l'effettuazione della stessa iniziativa;

2. il progetto dell'iniziativa, nel quale sono evidenziati, tra l'altro, i seguenti punti:

- motivazione didattica dell'iniziativa

- organizzazione didattica

- calendario delle attività

- dettaglio delle spese previste

3. elenco nominativo alunni (per visite da vidimare)

4. distinte di versamento con elenco riepilogativo dei *conferenti* ovvero:

Il referente per le gite e viaggi d'istruzione _____

dichiara che sono stati versati gli acconti/saldi di Euro _____ da ciascun

alunno partecipante.

Luogo e data _____

FIRMA REFERENTE/DOCENTE

¹ Verificare che la partecipazione dei genitori sia prevista dai regolamenti interni e a quali condizioni..

Luogo e data _____

Gli insegnanti richiedenti:

COGNOME NOME

FIRMA PER ADESIONE



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ALBERICO GENTILI”

Via Francesco Lo Jacono, 1- 90144 Palermo
e-mail: paic8an00g@istruzione.it - PEC: paic8an00g@pec.istruzione.it
Tel. 091 6251761 – Fax. 091 6259327
Cod. Min.: **paic8an00g** - C.F.: **80012620821**

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Fabio Mauthe Degerfeld)
