



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA  
DI PRIMO E SECONDO GRADO DI PRIMIERO  
Via delle Fonti 10, 38054, loc. Transacqua, Primiero San Martino di Castrozza (TN) Tel. 0439 62435  
Fax 0439 762466 C.F. 90009790222, e-mail: segr.icprimiero@scuole.provincia.tn.it



## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI VISITA GUIDATA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Primiero

Come proposto in data \_\_\_\_\_ dal Consiglio di Interclasse/Consiglio di Classe della Scuola:

- ☐ PRIMARIA di \_\_\_\_\_  
☐ SECONDARIA di I° di \_\_\_\_\_  
☐ SECONDARIA di II° di Transacqua

### SI CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare ☐ la visita guidata ☐ il viaggio di istruzione  
 a \_\_\_\_\_ con itinerario \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ (oppure) dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
 eventuale data di riserva in caso di maltempo \_\_\_\_\_  
 dalle ore (partenza da scuola) \_\_\_\_\_ alle ore (arrivo a scuola) \_\_\_\_\_  
 con **mezzo di trasporto:**

- ☐ pubblico (l'insegnante ha già verificato la fattibilità degli orari) treno/corriera \_\_\_\_\_  
☐ privato (pullman che la segreteria provvederà a noleggiare) ditta proposta \_\_\_\_\_  
☐ altro (ad es. pullman messo a disposizione dell'Ente Parco o altro Ente a titolo gratuito) \_\_\_\_\_

cl. interessate \_\_\_\_\_ alunni/studenti n. \_\_\_\_\_ di cui BES (fascia A) n. \_\_\_\_\_ genitori n. \_\_\_\_\_

Insegnanti accompagnatori n. \_\_\_\_\_

(EVENTUALE) L'uscita si riferisce al progetto \_\_\_\_\_

Insegnante referente \_\_\_\_\_

(che sarà contattato dalla segreteria per l'organizzazione dell'iniziativa)

Insegnante che assicura il regolare svolgimento dell'attività didattica nel caso che alcuni alunni rimanessero a scuola \_\_\_\_\_

Servizi richiesti ☐ trasporto privato  
☐ albergo  
☐ entrata musei / visita mostre (da specificare nel programma)  
☐ (altro) \_\_\_\_\_

### RELAZIONE SINTETICA SUGLI OBIETTIVI DIDATTICI DELL'INIZIATIVA

---

---

---

---

---

---

---

### Note-programma: (allegare programma)

---

---

---

---

<b>ALUNNI PARTECIPANTI</b>
----------------------------

Classe \_\_\_\_\_ Tutti ad eccezione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Tutti ad eccezione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Tutti ad eccezione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI</b>
----------------------------------

Gli insegnanti accompagnatori

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

dichiarano

- di assumersi l'obbligo della vigilanza;
- di aver raccolto (**oppure**) di impegnarsi a raccogliere, una volta ottenuta l'autorizzazione del Dirigente, le dichiarazioni di consenso dei genitori unitamente alla **quota complessiva** di partecipazione a carico dei ragazzi (*fac-simile a pag. 3*);
- di aver quindi **accertato** che il numero degli alunni/studenti partecipanti è quello specificato a pag. 1 (**salvo** qualche assenza imprevista e giustificabile).

data, \_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante referente \_\_\_\_\_

Firma degli altri ins. accompagnatori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nominativo Insegnante riserva: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto,

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

Luogo e data, \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(*Maria PRODI*)

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMIERO**

**\*\*\*\*\* AUTORIZZAZIONE \*\*\*\*\***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/studente \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ della Scuola ☐ Primaria di \_\_\_\_\_ ☐ secondaria di I° di \_\_\_\_\_  
☐ secondaria di II° di Transacqua

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

**inoltre ☐ (per i ragazzi maggiorenni)**

**limitatamente ai casi in cui si richiede copertura finanziaria da parte delle famiglie ne dà garanzia**

partecipazione del proprio figlio al viaggio di istruzione / alla visita guidata / all'uscita didattica a  
\_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_.

Dichiara di aver preso visione del programma consegnato dagli insegnanti accompagnatori.

Provvede (oppure si impegna) al pagamento della quota di partecipazione  
di € \_\_\_\_\_ ☐ tramite apposito avviso PagoPa tramesso dalla Segreteria  
di € \_\_\_\_\_ ☐ da pagare in loco (musei...)

L'alunno/a, al termine dell'uscita, rientra:

- ☐ a carico dei genitori  
☐ ritirato da persona delegata (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
☐ a piedi in autonomia  
☐ con mezzo pubblico compatibilmente agli orari

data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o dello studente (se maggiorenne)  
\_\_\_\_\_

da consegnare all'insegnante referente entro il \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMIERO**

**\*\*\*\*\* AUTORIZZAZIONE \*\*\*\*\***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/studente \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ della Scuola ☐ Primaria di \_\_\_\_\_ ☐ secondaria di I° di \_\_\_\_\_  
☐ secondaria di II° di Transacqua

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

**inoltre ☐ (per i ragazzi maggiorenni)**

**limitatamente ai casi in cui si richiede copertura finanziaria da parte delle famiglie ne dà garanzia**

partecipazione del proprio figlio al viaggio di istruzione / alla visita guidata / all'uscita didattica a  
\_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_.

Dichiara di aver preso visione del programma consegnato dagli insegnanti accompagnatori.

Provvede (oppure si impegna) al pagamento della quota di partecipazione  
di € \_\_\_\_\_ ☐ tramite apposito avviso PagoPa tramesso dalla Segreteria  
di € \_\_\_\_\_ ☐ da pagare in loco (musei...)

L'alunno/a, al termine dell'uscita, rientra:

- ☐ a carico dei genitori  
☐ ritirato da persona delegata (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
☐ a piedi in autonomia  
☐ con mezzo pubblico compatibilmente agli orari

data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o dello studente (se maggiorenne)  
\_\_\_\_\_

da consegnare all'insegnante referente entro il \_\_\_\_\_