



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)

ALUNNI PARTECIPANTI

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

Classe _____ Tutti ad eccezione di _____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

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, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*prof. Marco GALVAN*)

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 trasmesso 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 trasmesso 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 _____