**Mod.2**

**Istituto Comprensivo**

**"Carinola - Falciano del Massico –CE-**

**tel.: 0823/939063 fax: 0823/939542**

**cod. mecc. CEIC88700p**

e-mail: [**ceic88700p@istruzione.it**](mailto:ceic88700p@istruzione.it)

sito web

www.iccarinolafalciano.edu.it

**Al Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Giuseppina Zannini**

**SCHEDA USCITE DIDATTICHE/VISITE GIUDATE**

Uscita didattica / visita a:……….

Classe:……..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez:……..\_\_\_\_\_\_\_

Plesso:…………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto docente: | | |
| **CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL’USCITA DIDATTICA INDICATA** | | |
| Data della delibera formale (Cons.Intersez. / Interclasse-Seduta programmazione / Classe): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Destinazione / visita: | | |
| Attività/Finalità: | | |
| Data di svolgimento: | | |
| Ora di partenza: \_\_\_: \_\_\_ | | Ora termine dell’attività: \_\_\_ : \_\_\_ |
| Luogo di partenza / ritrovo: | | |
| Luogo di termine dell’attività / rientro: | | |
| Numero alunni della classe: \_\_\_\_\_\_ | Numero alunni partecipanti (minimo 75%): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Docente accompagnatore  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Docente accompagnatore disponibile alla sostituzione in caso di  assenza del collega 1a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Docente accompagnatore  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Docente accompagnatore disponibile alla sostituzione in caso di  assenza del collega 2a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Docente accompagnatore  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Docente accompagnatore disponibile alla sostituzione in caso di  assenza del collega 3a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Mezzo di trasporto  A piedi [ ] Scuolabus [ ] Pullman [ ] Treno [ ] Mezzi pubblici [ ] Veicolo per disabili [ ] | | |
| Altri servizi richiesti (ingresso musei / mostre / laboratori, guida, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Costo a carico della famiglia: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Il sottoscritto docente responsabile, soltanto dopo l’autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dalle famiglie degli alunni e le eventuali quote e/o ricevute di versamento effettuate sul conto bancario della scuola e a consegnarle agli uffici di segreteria.

**I DOCENTI ACCOMPAGNATORI** **DATA………………………………………….**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DOCENTE RESPONSABILE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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