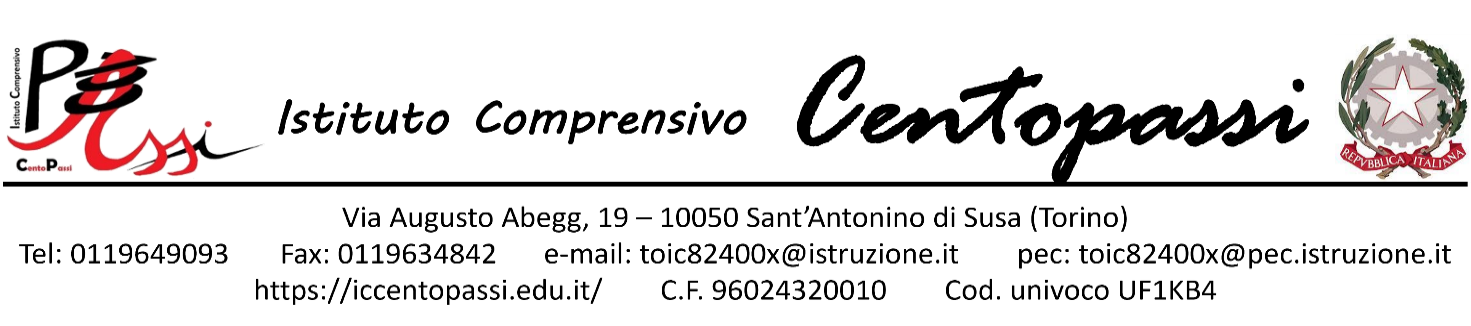
63MODULO N ° 2



Prot. n.

Sant’ Antonino di Susa, Alla c.a del Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Chiara GRIGIANTE

e p.c. ufficio contabilità

[TOIC82400X@istruzione.it](mailto:TOIC82400X@istruzione.it)

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione**

**❑ VISITA GUIDATA**

**❑ VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

**I sottoscritti insegnanti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in servizio nel **PLESSO di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**grado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDONO** l’autorizzazione ad effettuare la visita guidata/soggiorno studio, di seguito descritta:

**Meta della visita:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data:** ……………………………………………… **Classi/sezioni interessate:** ………………………………………………………....

**Partenza da scuola alle ore:** ………………. **Rientro a scuola alle ore**: …………………………………………………………

**Docente referente per l’uscita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Persona di contatto per l’ente/agenzia/museo, con cui il referente uscita ha parlato per fissare la data, e recapito telefonico:**

**Trasporto prescelto**: **\*** Treno ☐ Pullman ☐ Mezzo proprio ☐ Nessuno ☐

**\***Se *i titoli di viaggio devono essere acquistatati della scuola, bisogna allegare: elenco nominativo (alunni e docenti), n° treno e orario.*

**Motivazioni didattico-educative dell’uscita:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nominativo dei docenti accompagnatori (divisi per classe):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Totale alunni partecipanti (divisi per classe):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di cui certificati L. n° 104/92 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente di sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proposta approvata dal Consiglio di intersezione/interclasse/classe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I richiedenti inoltre assicurano:**

1. di aver acquisito il **CONSENSO SCRITTO** degli esercenti la patria potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;
2. di garantire con ogni possibile accorgimento la sicurezza e l’incolumità degli alunni e la vigilanza sui medesimi, in ogni momento della visita;
3. di informare, a visita conclusa, il Capo d’Istituto degli inconvenienti verificatisi nel corso della visita;

**Data della richiesta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme dei Docenti Accompagnatori**:

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

Il presente modulo va inviato a [TOIC82400X@istruzione.it](mailto:TOIC82400X@istruzione.it)

e al referente uscite per l’ordine di scuola: infanzia [romina.audibussio@icsato.it](mailto:romina.audibussio@icsato.it)

primaria [collaboratori.dirigente@icsato.it](mailto:collaboratori.dirigente@icsato.it)

secondaria [vincenzo.lepore@icsato.it](mailto:orianna.baritello@icsato.it)

*(Riservato al Dirigente Scolastico)* ***IL*** **DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la richiesta di cui sopra;

**VISTA** la Delibera del Collegio Docenti n.10 del 02/09/2025

**VISTA** la Delibera del Consiglio d’istituto n. 47 del 24/06/25

**VISTA** la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione;

**VISTA** la documentazione allegata;

**AUTORIZZA**

L’uscita di cui alla presente domanda.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Maria Chiara GRIGIANTE**

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