MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA'E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIO LA TORRE"
Via di Torrevecchia, 793 - 00168 ROMA - Tel./fax 06/6146943
E-mail: rmic846009@istruzione.it rmic846009@pec.istruzione.it
Cod. fisc. 97197460583 – codice mecc. RMIC846009

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VIAGGI E VISITE GUIDATE

Il/La sottoscritto/a insegnante_____

☐ a nome del Consiglio di Intersezione del plesso_____

☐ a nome dell'équipe pedagogica della classe_____ plesso_____

☐ a nome del Consiglio di classe della scuola secondaria di primo grado_____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare il viaggio di istruzione di cui si forniscono i dati di seguito indicati, previsto dalla programmazione educativa e didattica.

Visita/Viaggio a_____

Classe/sezione partecipante_____

Alunni iscritti n. _____ Alunni partecipanti (elenco nominativo allegato)_____

Giorno dell'uscita_____ orario di partenza_____ orario di ritorno_____

Insegnanti accompagnatori_____

_____

Insegnanti supplenti_____

Personale non docente/AEC_____

Mezzo utilizzato_____Ditta_____

Spese previste €_____

Altre spese (specificare) €_____

Gli insegnanti accompagnatori dichiarano:

- di aver acquisito agli atti della scuola le dichiarazioni di consenso delle famiglie;
- di predisporre l'elenco nominativo degli alunni partecipanti, distinti per classi di appartenenza, da esibire eventualmente durante il viaggio.
- di essere consapevoli dell'assunzione di responsabilità come da vigenti disposizioni.
- che tutti i partecipanti sono coperti da assicurazione contro gli infortuni e Responsabilità civile.

Data_____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

FIRMA *per accettazione e assunzione di responsabilità in merito ad un'attenta e assidua vigilanza degli alunni*

NOME E COGNOME FIRMA

_____

_____

_____

Visto si autorizza. **Gli Insegnanti firmatari vengono designati a partecipare quali accompagnatori**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Flavio Di Silvestre

Al D.S. dell'I.C. "PIO LA TORRE"

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

classe .....sez.....della scuola INFANZIA/ PRIMARIA/SEC.di I GRADO del plesso.....

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/visita didattica a.....

.....docenti accompagnatori.....

il/i giorno/i.....con partenza alle ore .....e ritorno alle ore.....

con il mezzo.....quota di partecipazione €.....

Io sottoscritto dichiaro di aver versato la quota annuale per l'assicurazione integrativa per la R.C. per il corrente anno scolastico.

Nel caso sia prevista la consumazione di pasti, io sottoscritto/a dichiaro che l'alunno/a non è soggetto ad allergie e intolleranze alimentari,o in alternativa produco certificato del medico curante.

Roma.....

FIRMA.....

INDIRIZZO.....

TEL.....altro telefono di reperibilità.....

Al D.S. dell'I.C. "PIO LA TORRE"

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

classe .....sez.....della scuola INFANZIA/ PRIMARIA/SEC.di I GRADO del plesso.....

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/visita didattica a.....

.....docenti accompagnatori.....

il/i giorno/i.....con partenza alle ore .....e ritorno alle ore.....

con il mezzo.....quota di partecipazione €.....

Io sottoscritto dichiaro di aver versato la quota annuale per l'assicurazione integrativa per la R.C. per il corrente anno scolastico.

Nel caso sia prevista la consumazione di pasti, io sottoscritto/a dichiaro che l'alunno/a non è soggetto ad allergie e intolleranze alimentari,o in alternativa produco certificato del medico curante.

Roma.....

FIRMA.....

INDIRIZZO.....

TEL.....altro telefono di reperibilità.....

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DOCENTI ACCOMPAGNATORI

ELENCO PARTECIPANTI VIAGGIO DI ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA

A.....

DEL ...../...../.....

CLASSE ..... SEZ.....

SCUOLA.....

PLESSO.....

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

I sottoscritti insegnanti dichiarano di assumersi ogni responsabilità in ordine alla vigilanza e di aver acquisito agli atti le prescritte autorizzazioni dei genitori e tutta la documentazione richiesta.

FIRME DOCENTI ACCOMPAGNATORI

.....

.....

.....