

**Ministero dell’Istruzione**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “F. Tonolini” -**

Via Martiri della libertà n. 11/C - 25043 BRENO (BS)

Codice fiscale: 90009510174 – Cod. univoco ufficio: UFDNDA

TEL. 0364/22009 - 22702 - FAX 0364/321388

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [www.icbreno.edu.it](http://www.icbreno.gov.it) | *e-mail:* BSIC81900A@istruzione.it | P.E.C.: BSIC81900A@pec.istruzione.it |

Mod. n. 2

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO VISITA DIDATTICA/VIAGGIO D’ ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “F. Tonolini” di Breno

Il/I sottoscritto/i, sentito il parere favorevole del Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe

riunitosi in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede/chiedono di venire autorizzato/i ad effettuare con le classi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

una visita guidata/un viaggio di/per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ritorno alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Partecipano in tutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ insegnanti. Non partecipano, per motivi

personali non dovuti a ragioni economiche, i seguenti alunni.

Che saranno seguiti a scuola dagli insegnanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e svolgeranno le seguenti attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ previsto:

* spostamento a piedi
* utilizzo mezzo di trasporto
	+ pubblico
	+ privato
	+ comunale

L’ organizzazione dell’iniziativa viene affidata all’agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano:

* di impegnarsi ad osservare le disposizioni contenute nel Regolamento d’Istituto;
* di impegnarsi a presentare in Segreteria, prima della data di svolgimento dell’iniziativa, il programma analitico della visita guidata/viaggio d’istruzione (Mod. n.3) e a consegnarne una copia ai genitori;
* ad acquisire e ad allegare al Registro di classe il consenso scritto dei genitori (Mod. n. 4);
* di impegnarsi a partecipare alla visita guidata sopra indicata, assumendosi l’obbligo di vigilanza sugli alunni partecipanti;
* tutti gli alunni sono in possesso del documento di identificazione.

 non vi sono costi per gli alunni;

il costo della visita (per mezzo di trasporto, guide, biglietti…) è a carico degli alunni e viene ripartito in quote individuali di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che verranno versate dalle famiglie tramite il servizio *Pagoinrete*

 di impegnarsi, prima della partenza, s richiedere all’autista del pullman della ditta di trasporto

 privata che svolge il servizio l’esibizione della fotocopia della autorizzazione all’uso del

 mezzo, rilasciata dall’Ufficio provinciale della motorizzazione civile (Mod. M.C. 904);

 di aver verificato che il Comune ha concesso l’uso dello scuolabus fuori dal proprio territorio,

 nel rispetto della normativa emanata dal competente Ministero.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/I docente/i organizzatore/i



**Ministero dell’Istruzione**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “F. Tonolini” -**

Via Martiri della libertà n. 11/C - 25043 BRENO (BS)

Codice fiscale: 90009510174 – Cod. univoco ufficio: UFDNDA

TEL. 0364/22009 - 22702 - FAX 0364/321388

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [www.icbreno.edu.it](http://www.icbreno.gov.it) | *e-mail:* BSIC81900A@istruzione.it | P.E.C.: BSIC81900A@pec.istruzione.it |

Mod. n. 3

**PROGRAMMA VISITA DIDATTICA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

* META

L’INIZIATIVA E’ PREVISTA:

- NELL’AMBITO DELLA PROGETTAZIONE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- NELL’AMBITO DEL PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PROGRAMMA
	+ PARTENZA
	+ VISITA A:
	+ PRANZO (EVENTUALE):
	+ VISITA A:
	+ RITORNO
* ELENCO DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

DATA FIRMA

 L’/Gli insegnante/i-organizzatore/i