****

Ministero dell’istruzione e del merito
 **Istituto Comprensivo Statale Margherita Hack**

Via Matteotti, 3 - 20057 Assago (MI)

Tel: 02 4880007 – 02 4880004

e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it

 

***RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE/VIAGGI***

**Anno scolastico ………**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compilato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Con la presente il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di responsabile dell’attività**

**chiede l’autorizzazione a eseguire:**

* **USCITA DIDATTICA**
* **VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**come da piano presentato e approvato con META:**

**……………………………………………………………………………………………………….……**

**con partenza il giorno ……………………………………….. ore ………………………….**

**luogo della partenza ……..…………………………………..**

**e rientro il giorno ……………………….. ore ……………… luogo del rientro .…………………………**

* **Si richiede la prenotazione del pullman**
* **Si utilizzano i mezzi pubblici**
* **Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Si richiede il pranzo a sacco alla mensa scolastica per il giorno dell’uscita**
* **Si richiede la merenda alla mensa scolastica**
* **Si pranza a scuola al rientro (uscita di mezza giornata)**
* **Non si usufruisce del pranzo a sacco fornito dalla mensa scolastica**

**All’iniziativa partecipano gli alunni delle seguenti classi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **classe** | **sezione** |  **plesso** | **N° alunni partecipanti** | **N° alunni non partecipanti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Gli insegnanti accompagnatori sono i seguenti:**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

 **Firma dell’insegnante**

**………………………………………………….**

**Sostituzione (obbligatoria) degli insegnanti accompagnatori (senza oneri per la scuola)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**I richiedenti, inoltre, assicurano:**

1. **di provvedere ad acquisire il CONSENSO SCRITTO degli esercenti la potestà familiare e di informarli adeguatamente circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;**
2. **di predisporre ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni;**
3. **di garantire un’attenta e assidua sorveglianza degli alunni in ogni momento della visita;**
4. **a conclusione dell’iniziativa relazionare per iscritto, sull’apposita scheda consuntiva, gli esiti dell’uscita didattica (solo per i viaggi di istruzione).**

**Assago, lì………………………………………………………….**

**FIRME DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**



**Si allega l’Elenco completo degli allievi partecipanti con segnalazione delle quote da versare per ogni alunno tramite Pago In Rete, previa autorizzazione da parte dei genitori.**