

**Ministero dell'Istruzione e del merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARGHERITA HACK

VIA MATTEOTTI, 3 – 20057 ASSAGO (MI) Tel. 02/4880007-02/4880004

C. F. 97067950150 C. M.: MIIC886007

Miic886007@pec.istruzione.it –miic886007@istruzione.it

***RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE/VIAGGI***

***Anno scolastico 2024/25 Scuola………………………………...Plesso ………………..***

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

chiede l’autorizzazione a eseguire la seguente attività come da piano gite presentato e approvato.

* *USCITA DIDATTICA* ***Destinazione*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *VIAGGIO D’ISTRUZIONE* ***Destinazione*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Partenza il giorno …………………… ore ……………………… luogo partenza …………………………………..***

***Rientro il giorno ……………………….ore …………………….. luogo rientro .…………………………………………..***

**MEZZO TRASPORTO UTILIZZATO**

* Pullman
* Mezzi pubblici
* Altro (specificare)

**MENSA**

* Si richiede il pranzo a sacco
* Si richiede la merenda a sacco
* Si pranza a scuola al rientro (uscita di mezza giornata)
* Non si usufruisce del pranzo in mensa

**ALUNNI PARTECIPANTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classe | Sezione | N° alunni partecipanti | N° alunni non partecipanti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ELENCO ACCOMPAGNATORI CON RISPETTIVE CLASSI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Classe | Firme |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome Accompagnatore |  Nome eventuale Sostituto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**I richiedenti, inoltre, assicurano:**

1. di aver provveduto ad acquisire il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare e di averli informati 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.

(Si ricorda alle SS.VV. di portare con sé la cassetta con il materiale di primo soccorso)

1. di garantire un’attenta e assidua sorveglianza degli alunni in ogni momento della visita;
2. a conclusione dell’iniziativa verranno relazionati per iscritto, sull’apposita scheda consuntiva, gli esiti dell’uscita didattica (solo per i viaggi di istruzione).

**Data e Firma dell’insegnante**

**………………………………………………………………………..**

***N.B. 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.***