

Da inviare esclusivamente tramite il seguente indirizzo di posta elettronica a poic81900t@istruzione.it

**Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Gabriella Franco**

Oggetto: Uscite Visite guidate

Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria:

Sez./Classe Alunni n. Alunni con necessità di sostegno assenti n.

Destinazione (itinerario):

Data: Partenza ore: Ritorno ore:

Mezzo di trasporto:

Insegnanti accompagnatori: 1)

2)

3)

Doc supplente:

Responsabile*: Cell:

Obiettivi educativi – didattici:

I sottoscritti docenti

in servizio presso codesto Istituto, si impegnano ad esercitare un'attenta e assidua vigilanza sugli alunni della sezione/i, della classe/i sopraddetta/e che si recheranno in uscita/visita guidata nel giorno e nella destinazione comunicati, assumendosi altresì la responsabilità di cui all'art. 2047 del C.C. integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11 luglio 1980, n. 312, che limita la responsabilità del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

DICHIARANO INOLTRE

- Che per ciascun alunno partecipante esiste regolare autorizzazione firmata dai genitori, per la partecipazione alla gita.
- Che si è provveduto all'accertamento del possesso del documento di riconoscimento di ciascun alunno (il Docente Referente consegnerà ad ogni alunno il proprio tesserino il giorno della gita).
- Si dichiara inoltre di essere a conoscenza del regolamento d'istituto e di aver rispettato tutti i criteri relativi alle uscite/visite guidate.

***Note: E' cura dell'insegnante referente:**

- Verificare che siano stati osservati tutti i criteri previsti dal regolamento di istituto (rapporto numerico docenti / alunni, costi, percentuale di alunni partecipanti, etc.);
- Assicurarsi che un genitore referente curi la raccolta di eventuali quote (ingressi, guida, trasporto diverso dall'autobus per cui è stato fatto bando di gara, etc.);
- Controllare che ci siano tutte le autorizzazioni degli alunni coinvolti.
- Essere in possesso dell'elenco degli alunni con numeri telefonici.

Data,

I docenti:

VISTO
SI AUTORIZZA
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Gabriella Franco

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria

Sezione

Classe

Classe

ELENCO NOMINATIVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI ALLA USCITA/VISITA GUIDATA A:

IN DATA

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.

Data Firma docenti accompagnatori

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------