


ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) - Tel. 041/431407- 041/432932 -Codice mecc.VEIC85600Q
 email: veic85600q@istruzione.it PEC: veic85600q@pec.istruzione.it Sito web: www.icgabrielimirano.edu.it
 C.F. 90159650275 – Codice fatt. elettr. UFBP1E – Codice IPA istsc_veic85600q – Cod. AOO:AOOICSGG

Il presente modello deve essere redatto dal docente organizzatore dell'uscita

DOCENTE REFERENTE

TIPOLOGIA USCITA

- USCITA DIDATTICA (in giornata)
 VIAGGIO D'ISTRUZIONE (con pernotto)

E' prevista la presenza di un OSS: SI NO per l'alunno/a del plesso _____

classe _____ sez. _____

(in caso di presenza di OSS, compilare anche l'allegato C – 1).

DATA USCITA	LUOGO DI DESTINAZIONE	CLASSE/ PLESSO	COINVOLTA/E	e
_____/_____/_____ DATA RIENTRO (solo in caso di viaggi d'istruzione con pernotto) _____/_____/_____	_____	_____		

MEZZO DI TRASPORTO	ORARIO PARTENZA	ORARIO RIENTRO
<input type="checkbox"/> a piedi; <input type="checkbox"/> pullmino Comunale; <input type="checkbox"/> pullman privato	_____	_____

<p>SPESA SINGOLO STUDENTE</p> <p>€ _____</p> <p>€ _____ (segnalare se importo diverso per alunno/a disabile)</p>	<p>N° ALUNNI PARTECIPANTI</p> <p>_____</p> <p>(segnalare di aver raccolto le autorizzazioni degli alunni partecipanti nella sezione "eventuali altre comunicazioni").</p> <p><i>di cui con DISABILITA'</i></p> <p>_____</p>	<p>N° DOCENTI ACCOMPAGNATORI</p> <p>_____</p>	<p>DISDETTA MENSA:</p> <p><input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO</p>
--	---	--	---

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELL'USCITA:

MOTIVAZIONI DIDATTICO – EDUCATIVE CHE GIUSTIFICANO L'USCITA:

<p>EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI</p>	
---	--

ALL. C

Il/la sottoscritto/i docente/i DICHIARA/DICHIARANO al Dirigente Scolastico la propria disponibilità a partecipare alla visita guidata e ad assumersi l'obbligo della vigilanza - in qualità di "docente accompagnatore"- (in ragione di quante contestualmente previsto dalla C.M. n. 291/1992), degli alunni tutti. Di impegnarsi a partecipare alla visita /viaggio di istruzione sopra indicato e di assumersi l'obbligo della vigilanza nei confronti degli allievi stessi, con l'assunzione della responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11-7-1980 n. 312.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (segnalare se docente di sostegno)

COGNOME	NOME	FIRMA

DOCENTI ACCOMPAGNATORI DI RISERVA (segnalare se docente di sostegno)

COGNOME	NOME	FIRMA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ai sensi della C.M. n° 291 del 14/10/1992, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerando soprattutto la valenza formativa all'iniziativa attinente alla programmazione disciplinare e/o di classe.

AUTORIZZA

La realizzazione dell'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione di cui trattasi. I docenti sopra indicati, i quali hanno sottoscritto la relativa assunzione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di responsabili della visita e di accompagnatori, con impegni previsti dalle vigenti disposizioni.

Mirano ____/____/____

Firma docente referente _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

MariaLuisa FAVARO