



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "Maria Montessori" RONCO BR.NO/SULBIATE
Via IV Novembre, 7 – 20884 Sulbiate (MB) – tel. 039/623775 - fax 039/6840862
Codice fiscale 94037050153 - codice meccanografico scuola MIIC8DJ008
e-mail: miic8dj008@istruzione.it
posta elettronica certificata: miic8dj008@pec.istruzione.it
codice univoco per la fatturazione elettronica: UF9M8S

Al Dirigente Scolastico
Dott. Maria Lucia Lecchi

Visita/viaggio di istruzione

- una giornata
 più giornate

Il/la sottoscritto/a _____

docente della classe _____ sezione _____ della scuola

- infanzia Ronco Briantino
 primaria Sulbiate
 secondaria

vista la delibera adottata

- dal Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe in data _____
- dal C.D in data _____
- dal C.d.I. in data _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad organizzare e a realizzare la visita di istruzione in programma per il giorno _____ a _____

Dati concernenti la visita :

1. ora di partenza _____ da _____
2. ora di arrivo _____ a _____
3. n°. alunni partecipanti _____ di cui DVA _____
4. n° alunni non partecipanti per classe

Alunno _____ classe _____

con motivazioni:

economiche

altro _____

familiari

5. firma Docenti accompagnatori per assunzione di responsabilità

1. Mezzo di trasporto

treno

metropolitana

bus pubblico

a piedi

pullman privato

altro

2. Spesa dettagliata procapite dell'uscita per

- Mezzi di trasporto _____

- Impianto didattico _____

- Ingressi _____

- Vitto e alloggio _____

TOTALE _____

3. Richiesta di contributo al C. di I. a favore degli alunni

_____ classe _____

_____ classe _____

_____ classe _____

4. Contributo alunni di € _____ versato sul CC dell'IC il _____

Si assicura che le dichiarazioni di consenso dei genitori sono state acquisite e depositate in presidenza.

PROGETTO DIDATTICO (obiettivi cognitivi ed educativi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL VIAGGIO (partenza, viaggio, visite ecc.....)

RECAPITI UTILI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI URGENTI

telefono agenzia _____

telefono ditta trasporto _____

telefono referente uscita didattica _____

firma DOCENTE RESPONSABILE

Prot. Nr. _____ C.37

All'ins. _____ classe _____ scuola _____

OGGETTO: Autorizzazione viaggio.

Ai sensi della C.M. Nr. 291 del 14.10.1992 viste le delibere degli OO.CC. competenti, accertata la presenza agli atti della documentazione prescritta, i docenti sopra riportati sono nominati rispettivamente nel compito di responsabile della visita e di accompagnatori, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni. La S.V. è autorizzata ad effettuare la visita di istruzione di cui trattasi

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
