



Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "V. Cuoco-T. Campanella"

**OGGETTO: visita guidata/uscita didattica - richiesta autorizzazione**

Il/I sottoscritto/i docente/i \_\_\_\_\_ in servizio c/o questo Istituto, avendo preso atto delle disposizioni in merito alle visite guidate/uscite didattiche, chiede/chiedono l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta:

data	meta/luogo di partenza/luogo di arrivo	classi	n° alun.	ora partenza	ora rientro	mezzo trasporto

Programma (anche in allegato) dell'uscita (percorsi, soste orari, visite, ecc.)

\_\_\_\_\_

Motivazioni didattico-educative che giustificano l'uscita:

\_\_\_\_\_

Quota prevista: a carico di ciascun alunno E. \_\_\_\_\_

Nominativo dei docenti accompagnatori (rapporto 1 a 15, se esce una sola classe i docenti accompagnatori devono essere in due a prescindere dal numero di alunni): 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
 Nominativo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ eventuali \_\_\_\_\_ altri \_\_\_\_\_ accompagnatori (non \_\_\_\_\_ docenti):

Alunni portatori di handicap che partecipano n° \_\_\_\_\_; docenti di sostegno accompagnatori N° \_\_\_\_\_ nominativo: \_\_\_\_\_

I sottoscritti docenti dichiarano:

- a) Che tale proposta è stata approvata e deliberata dal cdc nella seduta del \_\_\_\_\_.
- b) Di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare di tutti gli alunni partecipanti, senza il quale non consentiranno la partecipazione dell'alunno/a e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- c) Di aver debitamente controllato l'effettiva presenza delle autorizzazioni di tutti gli alunni partecipanti, le quali consegnano contestualmente alla presente, ovvero si riservano di consegnare appena possibile;
- d) Di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- e) Di accertarsi che tutti gli eventuali accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;
- f) Di garantire un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;
- g) Di informare, a visita conclusa, il DS degli eventuali inconvenienti/infortuni verificatisi nel corso della visita medesima.

Napoli \_\_\_\_\_

Firma dei docenti accompagnatori

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA l'istanza di cui sopra;

**A U T O R I Z Z A**

l'effettuazione della visita guidata richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Adele Barile

Ovvero

P.D. \_\_\_\_\_

Il CdC per P.V.:

- |          |           |           |           |
|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____  | 3) _____  | 4) _____  |
| 5) _____ | 6) _____  | 7) _____  | 8) _____  |
| 9) _____ | 10) _____ | 11) _____ | 12) _____ |