# AL DIRIGENTE SCOLASTICO ICS “A. Moro”

**Canegrate**

# Oggetto: Richiesta autorizzazione ad effettuare visite guidate

I sottoscritti insegnanti, ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… a conoscenza delle norme generali che disciplinano le uscite delle scolaresche e quanto disposto nella procedura PQ713DIR e dalla relativa circolare interna n ………….. “Procedure operative per l’organizzazione delle visite guidate e dei viaggi d’istruzione”, comunicano di voler organizzare ed attuare:

visita guidata di mezza giornata, al di fuori del territorio comunale visita guidata di intera giornata, al di fuori del territorio comunale

L’iniziativa è rivolta agli alunni delle classi…………………………………………………..

del plesso

* Scuola dell’Infanzia “G. Rodari”
* Scuola Primaria “A. Moro”
* Scuola Secondaria Statale “A. Manzoni”

L’iniziativa ha avuto parere favorevole da parte del Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe con la componente genitori in data…………………………………..

La stessa è stata deliberata dal Collegio dei Docenti in data…………………………………………

# PROGETTO DIDATTICO

I docenti specificano le finalità culturali e didattiche che sostengono l’iniziativa.

Finalità culturali e didattiche

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

# A) PROGRAMMA ANALITICO DELLA VISITA GUIDATA

Giorno ………………………… meta ………………………………………

orario partenza ………………………………… ora prevista arrivo sul luogo………………

ora prevista per rientro…………………ora prevista rientro scuola……………………………….

Attività previste durante l’uscita……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………..

Nel caso di permanenza fuori sede, durante il momento del pranzo si provvede ………………….

……………………………………………………………………………………………………… Mezzo di trasporto prescelto ………………………………………………………………………. Il mezzo di trasporto è un servizio di linea SI’ NO

Il mezzo viene prenotato dalla scuola SI’ NO

Il costo del trasporto è già stato concordato con la Società per un totale di

euro………………………………… IVA compresa e per n. mezzi utilizzati ……………

COSTO PREVISTO: quota per alunno euro………………………di cui trasporto………………

ingressi…………………altre spese……………………….

Nel corso della visita sono previsti altri mezzi di trasporto SI’ NO

Se sì indicare quali……………………………………………………………………………………

A conclusione del viaggio verrà prodotta al Dirigente una relazione di verifica..

**PROSPETTO PARTECIPANTI**

Numero alunni iscritti alla classe …………………… Numero alunni partecipanti…………………

Numero autorizzazioni dei genitori……………………

Numero alunni non partecipanti……………per le seguenti motivazioni…………………………..

……………………………………………………………………………………………………… per i quali si provvede come segue…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………… Numero alunni diversamente abili partecipanti………N. docenti di sostegno partecipanti………. Rapporto insegnanti di sostegno/ alunni diversamente abili……………………………………..

Numero docenti accompagnatori…………………Rapporto docenti/ alunni……………………

Nominativo e n. telefonico dei Docenti che si rendono disponibili in caso di assenza dei colleghi accompagnatori

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Nominativo eventuali altri accompagnatori …………………..........................................................

(purché tale presenza non determini oneri a carico del bilancio dell’ICS Moro)

# DICHIARAZIONI DEI DOCENTI PARTECIPANTI

I docenti assicurano che sono state predisposte modalità per:

* garantire la sicurezza di tutti i partecipanti anche mediante l’assunzione di cautele particolari in ordine alla continua vigilanza sui minori in consegna;
* prevenire ogni situazione fonte di rischio/ pericolo durante la permanenza fuori sede;
* informare tutti i genitori del programma, dei mezzi usati e delle finalità dell’uscita;
* favorire la partecipazione degli alunni meno abbienti.

In caso d’infortunio s’impegnano a seguire le indicazioni previste dalle Istruzioni di Primo Intervento, come da Protocollo Formativo.

Tutti gli alunni sono in possesso di documento identificativo.

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL’OBBLIGO DELLA VIGILANZA**

Con riferimento agli articoli 2047 e 2048 Codice Civile, nonché all’art. 61 della L. 1 luglio 1980 n. 312, i sottoscritti accompagnatori assumono l’obbligo di vigilanza degli alunni loro affidati durante lo svolgimento della visita guidata/viaggio d’istruzione programmato.

**ORARIO DI LAVORO DEI DOCENTI AI FINI DELL’ACCESSO AL FONDO D’ISTITUTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Giorno effettuazione visita** | **Orario della visita** | **Orario normale di lavoro** | **Ore in eccedenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma dei docenti accompagnatori

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | QUALIFICA | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si allegano:

* Autorizzazioni dei Genitori;
* Elenco in duplice copia degli Alunni partecipanti alla visita guidata/viaggio d’istruzione distinti per classe di appartenenza ed elenco accompagnatori;
* Elenco in duplice copia degli Alunni non partecipanti;
* Ricevuta dell’avvenuto versamento delle quote sul c/c bancario dell’Istituto Comprensivo (copia della reversale di incasso)

# PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIAGGIO** | Treno | euro |
|  | Pullman | euro |
|  | Altro ( specificare) | euro |
|  | TOTALE | euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOGGIORNO** | Pernottamento | euro |
|  | Vitto | euro |
|  | TOTALE | euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALTRE SPESE** |  |  |
|  | Fondo istituto | euro |
|  | Altro ( specificare) | euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DELLA SPESA** | **AGGREGAZIONE/PROGETTO** | **EURO** |
| Contributo a carico deglialunni |  |  |
| Contributo a carico di esterni |  |  |
| Contributo di terzi(Enti/Privati) |  |  |
| Fondo d’Istituto |  |  |
| Altre spese ( specificare) |  |  |

|  |
| --- |
| **PREVENTIVO DI SPESA E MEZZI DI COPERTURA FINANZIARIA SPESE PREVISTE****TOTALE COMPLESSIVO EURO COPERTURA FINANZIARIA** |
|  | **TOTALE COMPLESSIVO EURO** |  |
| FIRMA DEL DIRETTORE S.G.A................................................................................................................ |

**PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE**

**VISITA GUIDATA**

**IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA ESECUTIVA DEL C.d.I.**

VISTI:

* la normativa vigente in materia di visite guidate/viaggi d’istruzione;
* le procedure operative trasmesse al personale con circ. interna n. ……...del …………….
* la documentazione prodotta dai Docenti interessati ;
* acquisita la deliberazione del C.d.I. del…………………………………………………

**AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**

la visita guidata e dà mandato alla Segreteria di predisporre formale decreto autorizzativo da comunicare ai docenti.

IL Dirigente Scolastico

Canegrate,……………………………………...