# AL DIRIGENTE SCOLASTICO ICS “A. Moro”

**Canegrate**

# Oggetto: Richiesta autorizzazione ad effettuare viaggi d’istruzione

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 un viaggio d’istruzione di più giorni

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 DEL VIAGGIO D’ISTRUZIONE

Giorni…………………………………………………………………………………………………

meta …………………………………………………………….orario partenza …………**………**

ora prevista arrivo sul luogo………………………………………………………………………

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………… Pernottamento presso……………………….................................................................................

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 euro…………………

ingressi……………………………………………… altre spese………………………………….

Nel corso del viaggio sono previsti altri mezzi di trasporto SI’ NO

Se si 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 della segreteria 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 degli  alunni |  |  |
| 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**

**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/ viaggio d’istruzione e dà mandato alla Segreteria di predisporre formale decreto autorizzativo da comunicare ai docenti.

IL Dirigente Scolastico

Canegrate,……………………………………...