

## RICHIESTA USCITA CULTURALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente della/e classe/i \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_

CELL. REFERENTE \_\_\_\_\_

CHIEDE l'autorizzazione per effettuare una visita guidata d'istruzione secondo quanto di seguito indicato:

|       |                  |                 |
|-------|------------------|-----------------|
| Data: | Ora di partenza: | Ora di rientro: |
|-------|------------------|-----------------|

|   |
|---|
| Itinerario e programma della visita e Discipline interessate <sup>(2)</sup> |
|---|

| Classi partecipanti | N. alunni partecipanti –Specificare alunni H per Classe | N. alunni non partecipanti |
|---------------------|---|----------------------------|
|                     |   |                            |
|                     |   |                            |
|                     |   |                            |
|                     |   |                            |
|                     |   |                            |
| <b>TOTALE</b>       |   |                            |

| Ins. accompagnatore <sup>(3)</sup> | Orario previsto | Variazione oraria | Firma autografa per assunzione di responsabilità |
|------------------------------------|-----------------|-------------------|--|
|                                    |                 |                   |  |
|                                    |                 |                   |  |
|                                    |                 |                   |  |
|                                    |                 |                   |  |
|                                    |                 |                   |  |
|                                    |                 |                   |  |

| INSEGNANTE SOSTEGNO <sup>(3)</sup> | Orario previsto | Variazione oraria | Firma per assunzione responsabilità |
|------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------------------|
|                                    |                 |                   |                                     |
|                                    |                 |                   |                                     |

| NOMINATIVO O.E.P.A.C. | NOMINATIVO ALUNNO | COOPERATIVA | Firma per assunzione responsabilità |
|-----------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|
|                       |                   |             |                                     |
|                       |                   |             |                                     |

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Spesa pro capite € | <input type="checkbox"/> Spesa complessiva €     |
| <input type="checkbox"/> Trasporto pubblico | <input type="checkbox"/> Trasporto mezzo privato |

|   |  |
|---|--|
| * <input type="checkbox"/> Occorre solo merenda mattina               | * <input type="checkbox"/> Occorre merenda mattina e pranzo al sacco |
| <b>* N.B: POSSONO RICHIEDERLO SOLO LE CLASSI DELLASCUOLA PRIMARIA</b> |  |

- Si dichiara di essere in possesso della dichiarazione consenso genitori
  - Si dichiara di essere in possesso della dichiarazione consenso genitori per foto/riprese video.
- Si allega alla presente:
- Dettagliata relazione illustrativa degli obiettivi culturali e didattici dell'iniziativa

Roma, \_\_\_\_\_ Firma docente richiedente \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La richiesta dovrà pervenire all'ufficio del Dirigente Scolastico almeno 25 gg. prima della data di effettuazione, salva la possibilità di valutare di volta in volta la fattibilità di singole uscite giornaliere realizzabili con una tempistica abbreviata

<sup>(2)</sup> Unitamente alla presente, andrà allegata una dettagliata relazione illustrativa degli obiettivi culturali e didattici dell'iniziativa indicante le finalità che devono integrarsi con quelle previste dal POF

<sup>(3)</sup> La presenza dei docenti è pari ad 1 docente ogni 15 alunni; in caso di partecipazione di alunni diversamente abili è prevista la presenza di 1 docente (preferibilmente di sostegno) per ogni 1 o 2 alunni diversamente abili in base alla gravità

- Si autorizza
- NON Si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristiana Sottile