|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’’Università e della Ricerca**  **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  Via Vallone delle Pere - 88836  **COTRONEI (KR)**  Codice Fiscale 91021450795 - Codice Meccanografico KRIC81500P  Telefono 0962/44131 - Fax 0962/1906785 –  E-Mail: [kric81500p@pec.istruzione.it](mailto:kric81500p@istruzione.it) -Sito Web: [www.iccotronei.gov.it](http://www.iccotronei.it) |  |

**Modello A**

**Scheda richiesta uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione**

ORDINE DI SCUOLA

CLASSE

* 1. TIPOLOGIA

SEZ. PLESSO

* + - Uscita didattica / visita guidata (non eccedente l’orarioscolastico)
    - Visita guidata (eccedente l’orarioscolastico)
    - Viaggio di istruzione
  1. DESTINAZIONE
  2. ITINERARIO
  3. RICHIESTE
  4. MESE DI EFFETTUAZIONE GIORNO
  5. PARTECIPANTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | N ALUNNI | N ALUNNI CLASSE |
| Alunni |  |  |
| Disabili |  |  |
| Adulti |  |  |
| Totale |  |  |

* 1. DATI SU ADULTI PARTECIPANTI Nominativi docenti accompagnatori

Data, Firma Docenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’’Università e della Ricerca**  **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  Via Vallone delle Pere - 88836  **COTRONEI (KR)**  Codice Fiscale 91021450795 - Codice Meccanografico KRIC81500P  Telefono 0962/44131 - Fax 0962/1906785 –  E-Mail: [kric81500p@pec.istruzione.it](mailto:kric81500p@istruzione.it) -Sito Web: [www.iccotronei.gov.it](http://www.iccotronei.it) |  |

**Modello B**

**Elenco alunni**

Uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione del Classe: Scuola Meta/itinerario: Docente / i accompagnatore /i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. | Cognome alunno / a | Nome alunno / a |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |

Data, Firma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’’Università e della Ricerca**  **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  Via Vallone delle Pere - 88836  **COTRONEI (KR)**  Codice Fiscale 91021450795 - Codice Meccanografico KRIC81500P  Telefono 0962/44131 - Fax 0962/1906785 –  E-Mail: [kric81500p@pec.istruzione.it](mailto:kric81500p@istruzione.it) -Sito Web: [www.iccotronei.gov.it](http://www.iccotronei.it) |  |

Modello C

AL DIRIGENTESCOLASTICO

Oggetto: autorizzazione alla partecipazione a visite guidate / viaggi di istruzione a.s.

Il / La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore Dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe/sezione della Scuola di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione previsto/a per il giorno , con Partenza da alle ore destinazione

e ritorno alle ore del giorno , sollevando gli insegnanti accompagnatori

da ogni responsabilità, eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori

Per l’uscita è/non è previsto un contributo di € .

Per alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

***Da restituire debitamente firmato improrogabilmente entro il / /***

**Modello D**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. di Cotronei

Oggetto: **Dichiarazione docente accompagnatore**

Il/la sottoscritto/a docente in servizio

presso codesta Istituzione Scolastica nel plesso in riferimento alla visita guidata di

* Una giornata
* Mezza giornata
* giorni

della classe con destinazione

da effettuarsi in data nel corrente a.s.

DICHIARA

Di assumersi l’incarico di docente accompagnatore con l’obbligo di attenta ed assidua vigilanza degli alunni,con l’assunzione di responsabilità di cui all’art.2047 del Codice Civile integrato dalle disposizioni normative contenute nell’art.n.61 della Legge n.312 del 11/07/1980.

Cotronei,

IL DOCENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’’Università e della Ricerca**  **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  Via Vallone delle Pere - 88836  **COTRONEI (KR)**  Codice Fiscale 91021450795 - Codice Meccanografico KRIC81500P  Telefono 0962/44131 - Fax 0962/1906785 –  E-Mail: [kric81500p@pec.istruzione.it](mailto:kric81500p@istruzione.it) -Sito Web: [www.iccotronei.gov.it](http://www.iccotronei.it) |  |

**Modello E**

**Relazione finale Uscite/Visite/Viaggio di istruzione a.s.**

Scuola dell’Infanzia / Primaria / Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente referente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero alunni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni.

L’uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato/a effettuato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si è svolto in conformità al programma presentato, ad eccezione delle seguenti variazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comportamento degli alunni nel tragitto A/R:**

* non adeguato □buono □ottimo

**Comportamento degli alunni durante la visita:**

* non adeguato □buono □ottimo

**Segnalazioni relative all’agenzia di viaggio:**

* non adeguato □buono □ottimo

**Rispondenza della visita rispetto le aspettative didattiche:**

* non adeguato □ buono □ottimo

**Organizzazione dell’uscita / visita guidata / viaggio di istruzione**

* non adeguato □buono □ottimo Suggerimenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente Referente