



# ISTITUTO COMPRENSIVO N.14

Via Emilia Ponente 311 Tel. 051/404810 – 051/381585 Fax 051/383759

e-mail: [boic85800a@istruzione.it](mailto:boic85800a@istruzione.it) Codice fiscale 80072250378

Oggetto: **VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

Si richiede l'autorizzazione ad effettuare la sotto specificata GITA SCOLASTICA:

SCUOLA.....CLASSE.....SEZ.....N. ALUNNI.....

DESTINAZIONE.....

DATA IN CUI SI EFFETTUERA' il Viaggio d'istruzione .....

DURATA: dalle ore..... alle ore.....

ITINERARIO.....

FINALITA' DIDATTICHE.....

### SI RICHIEDE

- Dichiarazione per l'ingresso ai musei .....
- Dichiarazione prenotazione treno .....
- Quota di partecipazione pro-capite... .....

COGNOME E NOME DEGLI ACCOMPAGNATORI	RECUPERI COMPRESENZE (Vedi NOTA)	
	DATA	ORARIO
	<b>← DOCENTE CAPOCOMITIVA</b>	

Per l'organizzazione sono stati presi accordi con i seguenti Enti.....

Si dichiara che:

1. Per tutti gli alunni partecipanti è stata data regolare autorizzazione dagli esercenti la Potestà Genitoriale.
2. Tutti i partecipanti sono coperti da regolare assicurazione contro gli infortuni e sono in possesso di documento di identificazione.

I sottoscritti, nell'assumere l'incarico di accompagnatori della visita guidata, si obbligano ad una attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'articolo 61 della legge 11/07/1980,n. 312.

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma degli accompagnatori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Anna Volpa

(NOTA) – Indicare le date delle compresenze annullate, perché utilizzate nella presente circostanza