



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 di IMOLA
 Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) Tel. 0542 76147
 Codice Ministeriale BOIC88500P – Codice Fiscale 90053140373
 Codice Unico IPA fatturazione: UFTMFC
 PEO: boic88500p@istruzione.it – PEC: boic88500p@pec.istruzione.it
 SITO WEB: https://ic1imola.edu.it/



Luogo, data

.....
/...../.....

Al Dirigente Scolastico
 prof. Gabriele Petrone

Allegato uscite 2

OGGETTO: richiesta autorizzazione Uscita Didattica/Visita di istruzione attuata nell'ambito dei progetti previsti dal P.T.O.F. 2022/2025 da svolgersi in orario curricolare (in questo caso il modulo è necessario solo se si prevedono spese) o extra curricolare, con eventuale richiesta bando per mezzo di trasporto/hotel/ecc.

PLESSO

- Infanzia San Prospero Scuola Primaria Bubano Scuola Primaria Mordano
- Scuola Primaria Sasso Morelli Scuola Primaria Sesto Imolese
- Scuola Secondaria di primo grado di Sesto Imolese
- Scuola Secondaria di primo grado di Mordano

TITOLO PROGETTO:

DOCENTE REFERENTE.....

Classi partecipanti.....

Data programmata per l'uscita

Meta.....

PROGRAMMA:.....

Obiettivi culturali e didattici

Giorno e Orario di partenza.....Giorno e Orario di rientro.....

Numero alunni partecipanti..... Numero docenti accompagnatori.....

Numero alunni con certificazione ai sensi della Legge 104/92.....

Richiesta presenza educatore NO SI (nome e cognome).....

Mezzo di trasporto NO SI (specificare quale, se privato, la Scuola provvederà a pubblicare bando/manifestazione di interesse, ecc.).....

Spesa per alunno: trasporto..... AltroTotale.....

Merenda/pranzo al sacco: SI NO

Pernottamento in hotel ed eventuali pasti (specificare numero notti e numero pasti **non al sacco**, es. 1 notte, 1 colazione, 1 cena, 1 pranzo). Non compilare se non sono necessari pernottamento e pasti

.....
.....

I sottoscritti docenti chiedono l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica/visita d'istruzione secondo le modalità indicate, si impegnano ad effettuare la vigilanza sugli alunni per tutta la durata della visita e dichiarano:

- di aver acquisito il consenso scritto dei genitori degli alunni - **ALLEGATO uscite 1** - (nel caso di uscita in orario curriculare senza costi basta verificare che sia stata consegnata l'autorizzazione annuale per le uscite brevi)
- di aver verificato l'avvenuto versamento, da parte di tutti i genitori/tutori dei partecipanti, della polizza assicurativa prevista dall'Istituto.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

FIRMA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOCENTI PER EVENTUALI SOSTITUZIONI

.....
.....

.....
.....

SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

...../...../.....