

Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

Via Puccini n° 41 - C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)

Sito Web: <https://www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it>

Tel: 0833/822857

E-mail: leic8ah00q@istruzione.it

Codice fiscale: 90018450750



Codice meccanografico: LEIC8AH00Q

leic8ah00q@pec.istruzione.it

Circolare n° 95

Supersano, *fa fede il timbro di protocollo*

**Ai Sigg. Docenti
Al Direttore SGA
Sito WEB/ATTI**

Oggetto: Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione a.s. 2022/23

Si invitano le SS.LL a voler predisporre il **Piano Uscite didattiche, visite guidate, viaggi di istruzione a.s. 2022/23**, secondo la modulistica in allegato, in base a quanto proposto nei Consigli di classe/interclasse/intersezione.

Si allegano:

- **PIANO ANNUALE** uscite didattiche/visite guidate **DA COMPILARE PER CIASCUN CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE**: Ogni referente di plesso avrà cura di consegnarne copia in segreteria, Area Alunni (Sig. Roberto Penza).

- Altra modulistica e documentazione utile:

- Modello A - **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE** che i Docenti dovranno consegnare **con congruo anticipo** alla Segreteria scolastica;
- Modello B- Autorizzazione che i genitori dovranno sottoscrivere per ciascuna uscita/visita guidata/viaggio di istruzione;
- Modello C –Assunzione di responsabilità del docente accompagnatore.

Si confida nella consueta collaborazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giuseppa Di SECLÌ

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

Via Puccini n° 41 - C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)

Sito Web: <https://www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it>

Tel: 0833/822857

E-mail: leic8ah00q@istruzione.it

Codice fiscale: 90018450750



Codice meccanografico: LEIC8AH00Q

leic8ah00q@pec.istruzione.it

MODELLO A

Al Dirigente Scolastico

PLESSO.....CLASSESEZ.....

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a compiere uscite didattiche,
visite guidate e viaggi di istruzione**

A.....

ITINERARIO

I sottoscritti insegnanti chiedono l'autorizzazione ad effettuare uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione indicata in oggetto, assicurando l'osservanza delle norme vigenti, con particolare riferimento all'obbligo della sorveglianza degli alunni.

1. Obiettivi didattici e culturali del viaggio

.....
.....

2. Giorno partenza alle ore _____ da _____

Rientro a Scuola alle ore _____

3. Itinerario _____

4. Numero delle classi e degli alunni partecipanti per ogni

classe: Cl.....Sez.....Alunni n.....

Cl.....Sez.....Alunni n.....

Cl.....Sez.....Alunni n.....

5. Le autorizzazioni all'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione, sottoscritte dai genitori, risultano già acquisite agli atti dell'Istituto Comprensivo. (Modello B)

6. Copertura economica Sì ☐ €

NO ☐

7. Insegnanti accompagnatori:

-
-
-

Altri accompagnatori (Operatore di Assistenza – Coll.re Scolastico):

-
-

8. Mezzo di trasporto usato: ☐ Scuolabus ☐ Pullman da noleggio ☐ Altro.....

9. Eventuali alunni non partecipanti:

-
-

10. Per l'organizzazione sono stati presi e/o da prendere accordi con i seguenti enti (Musei, Mostre, altro);

11 Altre note:

- Gli alunni sono in possesso di proprio documento di identità
- Il mezzo viaggia con l'elenco dei partecipanti

12 Costi previsti (trasporto, biglietti ingresso strutture, pernottamenti, altro):

.....
.....

Si allegano alla presente

- 1) Dichiarazione dei docenti accompagnatori circa l'assunzione dell'obbligo della vigilanza;
- 2) Elenco nominativo degli alunni partecipanti e degli accompagnatori distinti per classe di appartenenza;
- 3) Dichiarazione di consenso di tutti i genitori.

Gli insegnanti organizzatori (firme)

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

Luogo e data _____

(parte riservata alla scuola)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SUPERSANO

Constatata la regolarità della presente istanza, la completezza delle informazioni riportate, la valenza formativa dell'iniziativa, la coerenza con il PTOF e la sua sostenibilità,

SI AUTORIZZA

l'effettuazione dell'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione di cui trattasi.
I docenti sopra riportati, i quali hanno sottoscritto la relativa dichiarazione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di responsabili della visita e di accompagnatori con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Supersano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

MODELLO B

Ai Docenti di classe / sezione _____

Plesso _____

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione alla uscita/viaggio d'istruzione del giorno** _____

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunn_/ _____, della classe ____ sez ____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la figlio/a alla uscita/viaggio d'istruzione prevista per il

giorno _____

con destinazione _____

DICHIARANO

di aver preso visione del Regolamento di Istituto (<https://www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it/index.php/regolamento-d-istituto>) che accettano in tutte le sue parti e di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Luogo e data _____

FIRME

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt: 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____

MODELLO C

Assunzione di responsabilità del docente accompagnatore (per visite guidate e viaggi d'istruzione)

Il/la sottoscritta/o, DocenteAccompagnatore/trice Docente. _____

dichiara

di aver preso visione dell' art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all' art. 61 della Legge 11.07.80 n. 312 e di assumersi le responsabilità di un'attenta ed assidua vigilanza degli alunni durante la visita/il viaggio anel/nei giorno/giorni

presso

In Fede

.....

Allegato 1 - Piano annuale visit didattiche - PLESSO.....-classi..... - a.s. 2022-2023

CLASSE	N° ALUNNI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	DESTINAZIONE	DATA giorno/mese/anno	½ GIORNATA O Giornata intera	Docenti accompagnatori

Il presente piano è stato approvato nella seduta del Consiglio di classe, interclasse , intersezione del giorno.....

Luogo e data, Firma del coordinatore didattico di classe

DA RESTITUIRE AL RESPONSABILE DI PLESSO O COLLABORATORE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO VIA MAIL