

FUTURA

PER L'ITALIA DI DOMANI

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Ministero della Giustizia



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLESSELLA**  
 Via G. Garibaldi n° 416, 45039 Polesella (RO) - Tel. 0425/44181 - Fax 0425/446049  
 e-mail: [roic808005@istruzione.it](mailto:roic808005@istruzione.it) - P.E.C. [roic808005@pec.istruzione.it](mailto:roic808005@pec.istruzione.it) - cod. fiscale 93012690291  
 Scuole primarie di Polesella, Guardia Veneta, Boscato, Pantecchio, Polesine e Crespino  
 Scuole secondarie di I grado di Polesella, Pontecchio Polesine e Crespino  
 Sitoweb: [www.ipolesella.edu.it](http://www.ipolesella.edu.it) - Cod. unico di fatturazione UIRK4N



Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

Protocollo (vedasi timbratura in alto)

Polesella, data (vedasi timbratura in alto)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC POLESSELLA

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a visita guidata.**

I sottoscritti insegnanti della scuola Primaria/Sec. di I grado di \_\_\_\_\_ chiedono l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata (a norma della C.M. n. 291 del 17/10/92) il cui programma sarà di seguito descritto.

Dichiarano, inoltre, che per ogni alunno partecipante alla visita guidata è stato acquisito il consenso scritto dell'esercente la patria potestà, e che la medesima visita guidata fa parte della programmazione annuale d'Istituto approvata dal Collegio Docenti e dal Consiglio di Istituto.

**PROGRAMMA:**

Classi o sezioni: 6 alunni di classe 2<sup>ca</sup> e 2<sup>da</sup>

Della Scuola Primaria/Secondaria di I grado di: \_\_\_\_\_

N. di alunni partecipanti 6 N. alunni portatori di Handicap 1

Itinerario: STAZIONE dei treni di BOULGO, cambio a BOLOGNA, ANVIO e FOMO e ritorno

Data 20 e 21 MAGGIO partenza da BOULGO alle ore in mattino  
ritorno a BOULGO alle ore nel pomeriggio del 21/05

a piedi  in pulmino  in treno

IN PULLMAN della Ditta \_\_\_\_\_

Preventivo costi: \_\_\_\_\_

Docente coordinatore dell'iniziativa BARBARA LUGARINI  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEGLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI  
(per assunzione di responsabilità - art. 2047 del Codice Civile)

Nome e Cognome	Firma
<u>ANNA JOSATO</u>	<u>[Firma]</u>
<u>BARBARA LUGARINI</u>	<u>[Firma]</u>

RISERVATO ALL'UFFICIO	IL DIRIGENTE SCOLASTICO
VISTO, <input type="checkbox"/> si autorizza <input type="checkbox"/> non si autorizza	_____

ALUNNI QUALIFICATI:

TUROLLA ANDREA

MILAN TOMMASO

CREPALDI NICOLA

VEGRO ANASTASIA

ASTOLFI VIOLA

TOSETTI VITTORIA