**ISTITUTO COMPRENSIVO SANDRO PERTINI** 

 *via Emilia Romagna, 290 - 41056 Savignano sul Panaro (MO)*

*tel. 059.730804 - mail moic81400e@istruzione.it moic81400e@pec.istruzione.it*

 *C.F. 80013950367 - C.M. MOIC81400E*

*www.icsavignano.edu.it*

*Al Dirigente Scolastico*

*dell’I.C. Sandro Pertini*

Il sottoscritto docente…………………………...in servizio presso la scuola………………………………… classe …………in qualità di docente accompagnatore

Chiede l’autorizzazione all’uscita didattica approvata

□ Dal consiglio di classe soli docenti come da verbale del …………..

□ Dal consiglio di classe completo del…………come da verbale del…………

□ Approvata dal consiglio di Istituto con delibera n. ….. del…………

|  |
| --- |
| Con meta….. |
| In data…….. |
| Dalle…………alle…………… |
| □ Verrà utilizzato il seguente mezzo di trasporto …………………………………………………………………………………  |
| Itinerario dettagliato |
| Obiettivo formativo dell’uscita didattica….. |
| Obiettivo didattico dell’uscita didattica….. |
| Discipline interessate all’ uscita didattica….. |
| Numero alunni della classe……..di cui alunni partecipanti…….di cui disabili…….. di cui non paganti |
| Adulti accompagnatori n°…….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO AD ALUNNO**  | **€** |
| guida |  |
| Ingresso a ………………………= (indicare eventuali gratuità) |  |
| Ingresso a …………………………………..: ………………………=( indicare eventuali gratuità) |  |
| Trasporto pubblico |  |
| ALTRO € a persona = |  |

 Si dichiara che l’uscita didattica costituisce parte integrante del percorso didattico delle seguenti discipline……….. e che l’uscita verrà preparata con attività didattiche e recuperata e rielaborata in classe.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

I docenti accompagnatori dichiarano:

1. Di essere consapevoli di essere soggetti all’obbligo di una attenta e costante vigilanza sugli alunni, con l’assunzione di cui agli artt. 2047 e 2048 del codice Civile, integrato dalla norma di cui all’art. 61 della legge 11/07/80 n° 312.

2. Di impegnarsi ad accompagnare gli alunni all'uscita didattica.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome  | firma |
| Docente accompagnatore |  |  |
| Docente accompagnatore |  |  |
| Docente |  |  |
| Docente  |  |  |
| Docente  |  |  |
| Docente supplente |  |  |
| Docente supplente |  |  |

*Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione al viaggio non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.*

FIRMA

DATA