Ministero dell'Istruzione e del Merito
Scuola Secondaria Statale di Primo Grado "Via Pascoli"
Via G. Pascoli, 256 - 47521 CESENA (FC) Tel. 0547611134
E-mail: fomm03100p@istruzione.it - fomm03100p@pec.istruzione.it
Sito web: www.viapascolicesena.edu.it - C.F. 90041180408 - C.U. UF219D
Tel Plessi: Calisese 0547314227 San Domenico 054729998

A norma delle vigenti disposizioni e del regolamento del Consiglio di Istituto si chiede di poter effettuare una:

☐ USCITA DIDATTICA ☐ VISITA GUIDATA

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Itinerario: _____

Plesso: ☐ Calisese ☐ San Domenico ☐ Via Pascoli

Classe	Alunni frequentanti	Alunni partecipanti	Di cui alunni con disabilità
TOTALE ALUNNI			

Mezzo di trasporto: _____

Docente referente: _____

*Docenti accompagnatori:

N.	Docente	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Riserva		
Docente Sostegno		

*I soprascritti si dichiarano disponibili ad accompagnare nel viaggio di istruzione in parola le classi succitate o (per i docenti di riserva) a sostituirsi agli accompagnatori in caso di loro impedimento o assenza, dichiarando di assumersi l'obbligo della vigilanza sui minori. Dichiarano, inoltre, di avere copertura assicurativa scolastica o privata. II Docente Responsabile del viaggio dichiara di assumersi i compiti indicati nella Circolare Generale e vigilerà affinché il Progetto venga realizzato così come approvato dai/dal Consigli/o di Classe nella sopra citata seduta, al cui verbale si rinvia per la descrizione in dettaglio.

Eventuali richieste: _____

_____

_____

_____

_____

Data _____ **Firma Docente referente**

_____

Si concede/non si concede l'autorizzazione all'uscita didattica/visita guidata sopraindicata.

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola De Marco

Il presente documento, se riprodotto in copia cartacea, è conforme al documento informatico originale, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 82/2005 e ss.mm. e dell'art. 18 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm.