*Istituto Comprensivo “G.T.Casopero” Cirò Marina*



**MODULISTICA** **PER**

**USCITE DIDATTICHE / VIAGGI D’ISTRUZIONE**

* All. 1
* All. 2
* All. 3

**DA CONSEGNARE ALLA F.S PREPOSTA**

 **ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C.”Casopero” Cirò Marina**

* **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE Prot. n°………………**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto responsabile dell’uscita: |
| **CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE**Allo Svolgimento dell’Uscita Didattica/Visita Guidata |
| **Approvata dal Collegio Docenti con delibera n° 2 del 11/09/2019** |
| Classe/i interessata/e: Numero alunni: |
| Plesso: |
| Destinazione/Visita: |
| Finalità didattiche/ obiettivi: |
| Data di svolgimento: |
| Partenza ore: Rientro ore: |
| Mezzo di trasporto: [ ] Pullman [ ] Scuolabus [ ] Treno [ ] Mezzi Pubblici |
| **Docenti Accompagnatori** (1 ogni 15 alunni + eventuale sostegno): COGNOME E NOME FIRMA1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.  |
| **Docenti Sostituti** (almeno 1 ): COGNOME E NOME FIRMA1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altri servizi richiesti (ingresso musei/mostre/teatro/guida/ecc.) |
| Data consegna ALLEGATO: Cirò Marina |
| Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione all’uscita non da diritto alla corresponsione di indennita’ o recuperi. |

|  |
| --- |
| **Costo a carico della famiglia da fare versare e consegnare insieme alle Autorizzazioni****EURO** |

**Visto si autorizza**

  **Il Dirigente Scolastico**

 **Dott. Michele Serra**

 Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell’art.3, comma2, D.Lgs 39/1993

**ALLEGATO 2 Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “Casopero “Cirò Marina**

* **ASSUNZIONE DI VIGILANZA E**
* **DISPONIBILITA’ AD ACCOMPAGNARE LA CLASSE**

**Le sottoscritte :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSEGNANTI | CLASSE | SEZ. | SCUOLA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# DICHIARANO

# Di essere disponibile a svolgere la funzione di ACCOMPAGNATORE nel viaggio di istruzione/uscita didattica gli alunni delle classi di cui sopra a :

Meta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_effettuato dalle classi (di cui sopra)

della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con partenza il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

e rientro il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le sottoscritte

**DICHIARANO**

* altresì di assumersi formale **IMPEGNO DI VIGILARE**, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni durante il viaggio dalla partenza fino al ritorno in Sede come da **Normativa Vigente in materia di uscite didattiche e viaggi di istruzione**.

Cirò Marina lì, LE INSEGNANTI (firme)

Prot. n°………… Cirò Marina lì,……..

**OGGETTO:** **Atto di Designazione** alle Insegnanti di cui sopra

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la disponibilità dei docenti Accompagnatori;

VISTA la normativa vigente in materia di uscite didattiche e di viaggi d’istruzione;

VISTA l’ assunzione di vigilanza;

VISTA la necessità di individuare responsabili per l’uscita;

**con il presente atto si**

**DESIGNANO**

le SS.VV quali Accompagnatori e Capi Gruppi delle classi e Scuola di cui sopra

per la visita guidata/uscita didattica a………………………………………………………

per il giorno………………………………………………………………………………….

 **Il Dirigente Scolastico**

 **Dott. Michele Serra**

Firma autografa sostituita da indicazione

a mezzo stampa, ai sensi dell’art.3, comma2, D.Lgs 39/1993

**ALLEGATO 3**

ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI

A.S. 2019/2020

Uscita didattica/visita guidata/viaggio d’istruzione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME NOME | CLASSE SEZ. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |

 Docente Referente