

**ISTITUTO COMPRENSIVO “EX V CIRCOLO”**

**Piazza Semeria, 2 - 75100 MATERA**

Codice Fiscale 93051630775 Distretto Scolastico n. 6 Cod. Scuola MTIC82600E

[**www.icsemeriamatera.gov.it**](http://www.icsemeriamatera.gov.it)

uffici 0835331342-08351891007 - Dirigente Scolastico 08351825543 0835331342

***mtic82600e@istruzione.it - mtic82600e@pec.istruzione.it***

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Ex V Circolo”

75100 – Matera

Oggetto: visita guidata/laboratorio presso Parco CEA –

“Centro visite – Centro di Educazione Ambientale” c/o Contrada Murgia Timone -

**richiesta di autorizzazione -**

**Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Plesso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti insegnanti della classe di cui in oggetto

**chiedono**

l’autorizzazione ad effettuare la visita guidata/laboratorio presso il Parco CEA in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con partenza dal plesso di appartenenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Insegnanti Accompagnatori:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Coordinatore);
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Sostegno);
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Assistente).

Alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_\_\_\_\_ diversamente abili.

Proposta approvata dal Consiglio di Interclasse della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I richiedenti assicurano:

* di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;
* di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni;
* di aver preso visione del Regolamento di Istituto per la programmazione e l’effettuazione di visite guidate e viaggi di istruzione;
* di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;
* di garantire una attenta e assidua vigilanza in ogni momento della visita;
* di informare tempestivamente il Dirigente Scolastico degli inconvenienti verificatesi nel corso della visita stessa.

Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

**Vista** la richiesta di cui sopra;

**Vista** la deliberazione del Collegio dei Docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Vista** la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione;

**Vista** la documentazione prodotta,

**Autorizza**

l’effettuazione della visita guidata descritta nel presente modello.

Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gerardo Pietro DESIANTE