Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Padre Giovanni Semeria” - Matera

**Oggetto:** USCITA DIDATTICA presso …………………………………………………………….

programmata per il giorno ……………………………. - **Richiesta di autorizzazione**.

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

**Classe** ………… **Sez.** ……… **Scuola** …………… **Plesso** …………………….

da realizzarsi nell’ambito del progetto/iniziativa ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Collegamento con il PTOF ……………………………………………….. (pag. ……… del PTOF).

**Proposta del Consiglio di Intersezione / Interclasse / Classe: come da verbale del** ……/……/……

I sottoscritti insegnanti della/e classe/i di cui in oggetto

**Chiedono**

l’autorizzazione ad effettuare l’uscita didattica in data ……………………………………………..

**①** a mezzo autobus **②** a mezzo autobus fornito da organizzazione **③** a mezzo scuolabus comunale

**④** a piedi dal plesso di appartenenza;

□ vigilanza della Polizia Locale durante il tragitto (valido per il Punto **④**);

□ sospensione del servizio mensa per le classi ………………………………………………… .

Programma dettagliato dell’iniziativa:

**DESTINAZIONE** ……………………………………………………………………………………

**Orario di partenza**: …………….. **da**: ……………………………………………………………..;

**Itinerario e programma** (percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc.): …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Orario di rientro**: ………………. **a**: ………………………………………………………………;

**Motivazioni didattico – educative che giustificano l’iniziativa**: …………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ALUNNI PARTECIPANTI:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe | Sez. | Plesso | Alunni Partecipanti | di cui diversamente abili | Totale alunni classe | % partecipanti |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Docenti Accompagnatori:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia | Cognome e nome | Cognome e nome degli alunni presi in carico da ciascun docente |
| Docente Coordinatore  n. cell: |  | 1) |
|  | 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |
| 8) |
| 9) |
| 10) |
| 11) |
| 12) |
| 13) |
| 14) |
| 15) |
| Docente di classe |  | 1) |
|  |  | 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |
| 8) |
| 9) |
| 10) |
| 11) |
| 12) |
| 13) |
| 14) |
| 15) |
| Docente di classe |  | 1) |
|  |  | 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |
| 8) |
| 9) |
| 10) |
| 11) |
| 12) |
| 13) |
| 14) |
| 15) |
| Docente di classe |  | 1) |
|  |  | 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |
| 8) |
| 9) |
| 10) |
| 11) |
| 12) |
| 13) |
| 14) |
| 15) |
| Docente di Sostegno |  | 1) |
| Assistente |  |  |

**N.B. La presente iniziativa potrà essere autorizzata previa verifica della predisposta “copertura oraria” delle lezioni nelle classi non partecipanti, a cura del docente coordinatore e dei docenti interessati.**

**La copertura oraria sarà organizzata nel seguente modo** (inserire le ore e le classi che resterebbero “scoperte” con l’uscita del docente accompagnatore, e nel campo “Docente” il nominativo di chi sostituisce, evitando di inserire i docenti in compresenza, affinché restino disponibili per eventuali coperture di altri docenti assenti)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Classe* |  |  |  |  |  |
| *Ora* |  |  |  |  |  |
| *Docente* |  |  |  |  |  |

I richiedenti docenti accompagnatori assicurano:

* di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa il programma, i mezzi di trasporto, 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 per tutta la durata dell’iniziativa, con l’assunzione delle connesse responsabilità previste dalla normativa vigente (art. 2047 del Codice Civile integrato dall’art. 61 della legge 312/80);
* di informare tempestivamente il Dirigente Scolastico degli inconvenienti verificatesi nel corso della visita stessa.

Matera, ……………………………

FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI

…………………………………….. (Coordinatore) …………………………………..

…………………………………….. …………………………………..

…………………………………….. …………………………………..

…………………………………….. …………………………………..

…………………………………….. …………………………………..

**Visto si autorizza/non si autorizza:**

**Il Dirigente Scolastico**

Prof. Ing. Lamberto Carmine DE ANGELIS

**Motivazioni relative alla non autorizzazione:**

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

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

**Matera,** ……………….

**Il Dirigente Scolastico**

Prof. Ing. Lamberto Carmine DE ANGELIS

***LE ISTANZE DEVONO ESSERE PRESENTATE NEI TERMINI PREVISTI DAL COLLEGIO DEI DOCENTI PER LA REDAZIONE DEL PIANO ANNUALE DEI VIAGGI E DELLE USCITE DIDATTICHE.***

***QUALORA NON INSERITE NEL SUDDETTO PIANO PER POTER ESSERE ACCOLTE DEVONO ESSERE PRESENTATE CON ALMENO 15 GIORNI DI ANTICIPO RISPETTO ALLA DATA PREVISTA PER L’INIZIATIVA A CONDIZIONE DI NON NECESSITARE DI MEZZI DI TRASPORTO DA ORGANIZZARE PER IL TRAMITE DELLA SEGRETERIA***