



**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "E. Fermi"**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione Uscite Didattiche

Il/la sottoscritto/a docente _____ responsabile
della gita indicata in oggetto in nome del consiglio del _____ classe _____ sez.

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare la seguente uscita didattica, assicurando l'osservanza delle norme stabilite nel Regolamento di istituto.

L'uscita è relativa alle seguenti sezioni / classi:

Classe _____ n° alunni _____ alunni partecipanti _____

Totale alunni n° _____

Totale alunni partecipanti (presumibile): _____

Data dell'uscita _____ Partenza ore _____ Ritorno previsto per le ore _____

Se di più giorni dal _____ dalle ore _____ del _____ alle
ore _____ del _____

Meta _____

Mezzo di trasporto _____

Programma sintetico dell'uscita/viaggio di istruzione:

Motivazioni didattiche dell'uscita/viaggio di istruzione:





Ulteriori informazioni/accordi per esigenze particolari (alunni su carrozzina...)

DATI PRENOTAZIONE:

Ente/i contatto/i -----

Data prenotazione -----

N° di telefono -----

Si richiede di inviare via mail all'indirizzo miic8ax00n@istruzione.it il modulo di conferma di prenotazione presso l'ente/struttura o ogni altro documento utile.

Docenti accompagnatori:

Classe/i: -----

docenti accompagnatori : -----

docente di riserva:-----

Classe/i: -----

docenti accompagnatori : -----

docente di riserva:-----

Classe/i: -----

docenti accompagnatori : -----

docente di riserva:-----

Nella giornata dell'uscita le classi **non usufruiranno/usufruiranno** del servizio di mensa scolastica.

- Si richiedono n. ----- cestini per la colazione al sacco.

I docenti consegnano in segreteria **almeno 30 giorni** prima dello svolgimento dell'uscita didattica i seguenti documenti:

1. elenco alunni partecipanti alla gita, diviso per classe, datato e firmato dal docente organizzatore,
2. autorizzazioni all'uscita da parte delle famiglie di tutti gli alunni partecipanti

Assunzione di responsabilità





Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

La presente costituisce assunzione vincolante di impegno ad accompagnare le classi in oggetto e assunzione di responsabilità secondo i termini previsti per legge (art. 2047 del C.C).

Firma dei docenti accompagnatori

Firma dei docenti che partecipano come riserva

Data -----

⇒ **La richiesta deve essere presentata entro 10 giorni dalla delibera del Consiglio di Istituto.**

Vista la richiesta, si autorizza

Data -----

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Cristina Prandi



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N