

Prot. n°

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA "SCAFATI I"**

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI VISITA GUIDATA

I sottoscritti insegnanti _____

in servizio nella Scuola Primaria _____ CLASSE _____

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE

ad effettuare la visita guidata/uscita didattica di seguito descritta:

- Meta/e programma dettagliato dell'uscita:

- Data di svolgimento: _____
- Classe/i interessata/e: _____
- Totale alunni partecipanti: _____ Totale alunni non partecipanti: _____
- Totale alunni diversamente abili: _____
- Proposta approvata dal Consiglio di Interclasse in data _____
- Delibera del Consiglio di Circolo _____ del _____
- Nominativi eventuali insegnanti di sostegno: _____
- Eventuali nominativi e qualifica di altro personale scolastico ed educativo partecipante: _____

- Eventuali nominativi di genitori partecipanti: _____

- Orario di partenza programmato _____ Orario di ritorno presumibile: _____
- I richiedenti, inoltre, **assicurano**:
 - di aver acquisito la documentazione riguardante l'identificazione dei partecipanti;
 - di aver acquisito il **CONSENSO SCRITTO** degli esercenti la patria potestà;
 - di aver predisposto ogni accorgimento necessario per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
 - di aver accertato che tutti gli accompagnatori non docenti siano stati regolarmente autorizzati;
 - di informare al ritorno la Dirigente Scolastica su eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita guidata;
 - di aver programmato la suddetta uscita didattica in coerenza con il Regolamento di Circolo.
- **Dichiarano** di partecipare alla visita guidata sopra indicata garantendo durante il periodo di svolgimento della stessa un'attenta e assidua vigilanza degli allievi

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Scafati, _____