## MOD. 1 (A CURA DEL DOCENTE ORGANIZZATORE DEL VIAGGIO)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C.“G.Gavazzeni”

Talamona

## Oggetto: Domanda autorizzazione visita guidata/viaggio d’istruzione

Il sottoscritto docente delle classi della scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di I° grado di

CHIEDE

l’autorizzazione ad effettuare una visita guidata a il per la durata del mattino/pomeriggio/intera giornata (eliminare voci che non interessano).

A tal fine comunica i seguenti dati:

1. Classi partecipanti
2. n. alunni su
3. Viaggio da a
4. Data dalle ore \_ alle ore tot. h..
5. Mezzo di trasporto prescelto

(indicare scuolabus, autonoleggio, FF.SS..)

1. Insegnanti accompagnatori n.

Nominativi

1. Alunni div.ab. n. Insegnante di sostegno

1. Programma analitico del viaggio:
	* Ore - ritrovo presso
	* Ore - partenza da
	* Ore -
	* Ore -
	* Ore rientro \_
2. Si prevede di consumare il pasto durante la visita guidata □ SI - □ NO
3. Docente coordinatore responsabile dell’organizzazione della visita

Si allega la seguente documentazione richiesta:

* Mod. 2 Relazione dettagliata obiettivi culturali e didattici della visita □
* Mod. 3 Elenco alunni partecipanti □

I sottoscritti docenti :

 classe

 classe

 classe

 classe

 classe (eventuale sostituto)

 classe (eventuale sostituto)

DICHIARANO

con la firma per accettazione, di impegnarsi all’adempimento dei rispettivi compiti di vigilanza e comunque finalizzati al produttivo esito dell’iniziativa di cui trattasi (art, 2047 C.C. e art. 61 L. 11/07/80 n. 312).

Il docente ORGANIZZATORE, almeno 4 giorni prima della visita, si impegna a verificare presso il referente di plesso la PREDISPOSIZIONE DELLE VARIAZIONI DI ORARIO EVENTUALMENTE NECESSARIE IN ALTRE CLASSI.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data  |  | firma Organizzatore |   |
|  |  | Ins. Ins. Ins. |     |
|  |  | Ins. Ins. |    |
|  | Firma | Ins. Ins. Sostituto previsto |    |
|  | Firma Firma | Ins. Sostituto previsto Ins. Sostituto previsto |    |

Data Il docente organizzatore

## MOD. 2 (A CURA DEL DOCENTE ORGANIZZATORE)

Plesso Classi

Visita guidata a il

**RELAZIONE DETTAGLIATA SUGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI POSTI A FONDAMENTO DELLA VISITA GUIDATA (C.M. 291/92 punto 12.f)**

*La visita guidata ha per meta (località e risorse che si intendono utilizzare)*

*Con la visita sopraccitata ci si propone di… (precisare gli obiettivi culturali, didattici, socio-affettivi, riferendosi ai vari ambiti disciplinari coinvolti*)

Data Il docente organizzatore

## MOD. 3 (A CURA DEL DOCENTE ORGANIZZATORE)

Plesso Classi

Visita guidata a il

**ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cognome e nome** | **Classe** |
| 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 |  |  |

Data Il docente organizzatore

## Mod. 1.1

PRE-AUTORIZZAZIONE

 l sottoscrit\_

* AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

\_l propri\_ figli\_ frequentante la classe

Scuola infanzia/primaria/secondaria I° grado di a partecipare alla visita guidata a

 che avrà luogo il Con un costo di € circa variabile in base agli aderenti.

* Si impegna al pagamento della quota precisa che verrà in seguito richiesta

Data Firma

► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ►

## Mod. 1.1

PRE-AUTORIZZAZIONE

 l sottoscrit\_

* + AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

\_l propri\_ figli\_ frequentante la classe

Scuola infanzia/primaria/secondaria I° grado di a partecipare alla visita guidata a

 che avrà luogo il Con un costo di € circa variabile in base agli aderenti.

* Si impegna al pagamento della quota precisa che verrà in seguito richiesta

Data Firma

► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ► ►

## Mod. 1.1

PRE- AUTORIZZAZIONE

 l sottoscrit

* + AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

\_l propri\_ figli\_ frequentante la classe/sezione Scuola primaria/secondaria I° grado di a partecipare alla visita guidata a

 che avrà luogo il Con un costo di € circa variabile in base agli aderenti.

* Si impegna al pagamento della quota precisa che verrà in seguito richiesta

Data Firma

## MOD. 4 (A CURA DEL DOCENTE ORGANIZZATORE/ da CONSEGNARE AI GENITORI)

**VISITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE A ……………………………………**

**GIORNO/I /MESE /ANNO - CLASSE/I**

**PROGRAMMA**

## Ore ritrovo presso

**Ore partenza per**

**arrivo a (elencare attività)**

**Ore pranzo al sacco/ presso ristorante convenzionato/altro**

**Ore elencare attività previste nel pomeriggio**

**\*1 Pernottamento presso**

**\*2 Indicare le attività del secondo giorno**

**Ore rientro a presso**

**\*1 compilare se si tratta di viaggio indicando il nome della struttura presso la quale si pernotta specificando indirizzo e n° di telefono.**

**\*2 Elencare le attività del secondo giorno con le stesse modalità del primo giorno.**

**Insegnanti accompagnatori**

**Costo € (comprende )**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Noi sottoscritti padre e madre dell’alunno/a frequentante la classe sez. autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alla visita di istruzione che si svolgerà a il giorno sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità non connessa con la vigilanza.

Dichiariamo inoltre che al termine della visita/viaggio d’istruzione:

* noi sottoscritti genitori preleveremo nostro/a figlio/a
* deleghiamo il sig.re /la sig.ra a prelevare nostro figlio/a al rientro della visita guidata

Data Firme per esteso e leggibili di entrambi i genitori

## MOD. 5 RELAZIONE FINALE (A CURA DEL DOCENTE ORGANIZZATORE)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C.“G.Gavazzeni”

Talamona

VISITA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE A

In data

Relazione

Problemi organizzativi riscontrati

Osservazioni didattiche

Comportamento degli alunni

Validità generale della gita

Data Il docente organizzatore