



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 AL PRESIDENTE CONSIGLIO D'ISTITUTO  
**P O L L E N Z A**

Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classi \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta autorizzazione a compiere VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE/SCAMBIO CON L'ESTERO a \_\_\_\_\_

I sottoscritti docenti organizzatori:

Cognome e Nome	Classe	Scuola

chiedono l'autorizzazione ad effettuare la Visita guidata / Viaggio d'istruzione in programma il giorno \_\_\_\_\_ per una durata di ore/giorni \_\_\_\_\_ dalle ore/giorno \_\_\_\_\_ alle ore/giorno \_\_\_\_\_ assicurando l'osservanza delle norme stabilite dal ministero del MIUR e del regolamento d'Istituto precisando quanto segue:

- Scopo didattico e culturale del viaggio-approfondimento dei contenuti disciplinari relativi alla seguente attività didattica \_\_\_\_\_

- SENTITI i pareri FAVOREVOLI del Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione interessato espresso nella riunione del \_\_\_\_\_

- Che le classi interessate a detta VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE/SCAMBIO CON L'ESTERO sono N° \_\_\_\_\_ per un totale di N° \_\_\_\_\_ alunni;

- Che gli insegnanti ed operatori scolastici in servizio di accompagnamento sono:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	CLASSE

- Che i genitori partecipanti (in casi eccezionali) con ONERI PROPRI sono N° \_\_\_\_\_ -

- Che verrà effettuato il seguente itinerario \_\_\_\_\_

avverrà con il seguente orario:

partenza da \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
 presumibile rientro a \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

e che non ci saranno **variazioni** durante lo svolgimento di detta VISITA GUIDATA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE/SCAMBIO CON L'ESTERO;

- Verrà usato il seguente mezzo di trasporto \_\_\_\_\_
- Tutti i partecipanti sono coperti da polizza assicurativa \_\_\_\_\_
- Alunni che non partecipano N° \_\_\_\_\_ rispettivamente delle classi \_\_\_\_\_  
 Motivi \_\_\_\_\_

**I Docenti Organizzatori**

Pollenza, li \_\_\_\_\_

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