



I.C. SAN GIORGIO DI PIANO

Via Gramsci, 15 - 40016 SAN GIORGIO DI PIANO (BO)
Tel. 051/897146 - fax 051/897542 - C. F. 80074550379 - boic83400t@istruzione.it



Scuola, Sec.1°Grado/Primaria/Infanzia di _____
Classe _____ Alunni iscritti n° _____ Insegnanti _____

>Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di San Giorgio di Piano

OGGETTO : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

Il/a sottoscritt_ insegnant_ _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare la seguente VISITA GUIDATA con la propria classe

PROGRAMMA:

Data _____ Partenza ore _____ Rientro ore _____

Itinerario _____

Mezzo di trasporto (specificare) _____

Costo Euro: _____

Alunni partecipanti n° _____ di cui H n° _____

Obiettivo didattico –educativo _____

- I genitori (o gli esercenti la potestà familiare) degli alunni sono a conoscenza del programma particolareggiato della visita guidata in parola .
- Agli atti della classe si conservano le dichiarazioni dei genitori (o dei esercenti la potestà familiare) degli alunni partecipanti , con le quali autorizzano i figli a partecipare alla visita guidata in parola, sollevando l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità al di fuori delle sue competenze.
- Gli insegnanti disponibili a partecipare alla visita guidata/lezione fuori sede ecc... si assumono l'obbligo della sorveglianza sugli alunni.

li _____

L_ insegnant_ di classe

RISERVATO UFFICIO

Visto si Autorizza esclusivamente alle condizioni programmate
e si conferisce l’Incarico ai Docenti Accompagnatori

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Angela Cocchi