



# ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

(spazio per il protocollo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. SALUTATI - CAVALCANTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto Istituto in qualità di docente della scuola:

dell'Infanzia       Primaria       Secondaria di I grado

In qualità di referente dell'attività di seguito descritta

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una \_\_\_\_\_<sup>1</sup> nella località  
\_\_\_\_\_ deliberata nella programmazione del  
consiglio di interclasse/intersezione delle classi/sezioni \_\_\_\_\_ oppure nel verbale della  
interclasse/intersezione n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_,

COMUNICA

a) Che l'uscita si svolgerà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

b) Che i docenti accompagnatori, nel rispetto del regolamento di istituto, sono:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Eventuali docenti sostituiti sono:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

c) Che è prevista la presenza del docente di sostegno \_\_\_\_\_

d) Che è prevista la presenza dei/le sig./re:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> così come definita nel [regolamento di istituto](#)

e) Che il totale di partecipanti è n. \_\_\_\_\_ con un rapporto docenti/alunni di \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si precisa che il rapporto richiesto supera quello previsto dal Regolamento di istituto per il seguente motivo:

---

---

f) Che è prevista a carico di ciascuna famiglia la quota di €: \_\_\_\_\_ da riscuotere con avviso di pagamento su PagoPA.

g) Che è previsto il seguente tipo di trasporto \_\_\_\_\_

h) Il/La referente, inoltre, assicura:

- i. di aver acquisito l'ADESIONE scritta di n. \_\_ su \_\_ esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
- ii. di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- iii. di aver preso visione del REGOLAMENTO d'Istituto per l'effettuazione delle uscite;
- iv. di accertarsi che tutti gli accompagnatori NON docenti siano regolarmente autorizzati;
- v. di garantire una attenta ed assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della uscita;
- vi. di informare, a visita conclusa, il Dirigente degli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita.
- vii. di eseguire, come previsto nella programmazione, la valutazione delle competenze acquisite.
- viii. di essere consapevole che l'invio di codesto modello deve essere fatto attraverso la mail di servizio, il che sostituisce la firma alla richiesta.

=====

Il Dirigente scolastico

VISTA la richiesta di cui sopra;

VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione;

VISTA la documentazione prodotta;

ACQUISITI i consensi.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA per i seguenti motivi

---

l'effettuazione della uscita descritta nel presente modello.

Il Dirigente Scolastico