Mod. 2

Al Dirigente Scolastico

dell’ IIS CURIE SRAFFA

**Oggetto: richiesta di autorizzazione allo svolgimento del viaggio di istruzione.**

**( DA PRESENTARE all’Ufficio di Segreteria almeno 60 GIORNI PRIMA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe/i Sez.e/i** | | | | | |  | | | |
| **DATA** | **ORARIO PARTENZA** | **ORARIO RIENTRO** | **DESTINAZIONE** | | | | **N.STUDENTI** | **DI CUI**  **N. ALUNNI**  **D.A.** |  |
| Itinerario: | | | | | | | | | |
| Nominativo docente responsabile del viaggio e cell. | | | | | | | | | |
| Nominativi Docenti Accompagnatori: | | | | | | | | | |
| Finalità educativa: | | | | | | | | | |
| Discipline/educazioni coinvolte: | | | | | | | | | |
| Mezzo di trasporto bus comunale / bus privato / treno /aereo, a piedi  ……………………………………………………………… | | | | |  | | | | |
| Soggiorno in Hotel 🞏  Pensione completa 🞏  Mezza pensione 🞏 | | | | |  | | | | |
| Eventuali costi ulteriori a studenti (ticket, museo, ecc.)  ……………………………………………………………… | | | | | 🞏 Versamento tramite Argo Pago online | | | | |
| Richiesta di Assistente del Comune studenti d.a.  Sig.ra …………………………………………. | | | | Alunno d.a.  …………  ……..  classe e iniziali | Nome e Cognome alunno allergico ……………………………..  Tipo di intolleranza ……………………………………………….. | | | | |

Milano, ………………………

Si assicura la SV:

* che è stata chiesta ed ottenuta da tuti i genitori dei partecipanti l’autorizzazione scritta
* che tutti i genitori sono stati informati in merito a orari, destinazione, modalità di svolgimento
* che nessun alunno viene escluso dalla partecipazione alla gita per costo eccessivoi
* che nel corso del viaggio non saranno attuate modifiche all’itinerario pregettato
* che la predetta uscita didattica rientra nel piano annuale deliberato dai competenti Organi Collegiali
* che al termine del viaggio di istruzione i Docenti consegneranno al Ds apposta relazione

*Firme dei Docenti accompagnatori*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Si autorizza IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL’OBBLIGO DELLA VIGILANZA DA PARTE DEGLI ACCOMPAGNATORI**

Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, nonché all’art. 61 della Legge 01/07/1980

n. 312, i sottoscritti accompagnatori assumono l’obbligo di vigilanza degli studenti loro affidati durante

lo svolgimento del viaggio d’istruzione

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_destinazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nel giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** | **DATA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |