Al Dirigente Scolastico

Dell’IISS “ Manzoni Juvara”

OGGETTO: Richiesta per visita didattica Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti Docenti accompagnatori:

 1. Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiedono

l’autorizzazione ad effettuare la seguente visita di istruzione:

 1. Luogo e oggetto della visita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Giorno della visita guidata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Durata della visita dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Uscita da scuola alle ore (possibilmente al cambio ora)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Al termine della visita:

○ Rientro a scuola alle ore (possibilmente al cambio ora)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ Rientro a casa con mezzi propri

 6. Eventuali mezzi di trasporto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7 . Numero degli alunni partecipanti ( almeno la metà più uno della classe)

8 . segnalare la presenza di alunni disabili e la eventuale necessità di prevedere misure speciali di accompagnamento ( OSA – ASACOM- pulman con pedana ecc.)

NB. La visita sarà effettuata solo su autorizzazione della Presidenza o dell’Ufficio di Vicepresidenza.

 **La richiesta, a cui devono essere allegate obbligatoriamente tutte le autorizzazioni dei genitori e tutta la modulistica richiesta, deve essere presentata non meno di 5 giorni prima della data prevista per l’uscita.**

**Indicare le classi e l’orario in cui occorre provvedere alla sostituzione dei docenti accompagnatori:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **classe** | **Orario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il docente accompagnatore..........................................dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che la documentazione presentata per la visita guidata è completa e che i Modelli sono controfirmati correttamente dai genitori degli allievi.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Si autorizza

 □ NON si autorizza