Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"25 APRILE" – CORMANO (MI)
Via Molinazzo,35 – 20032 Cormano (MI)
C.F.80126330150 – Cod. Mecc.: MIIC8EN00G
Tel: 0266301963 – e-mail: miic8en00g@istruzione.it
Pec: miic8en00g@pec.istruzione.it – sito : www.ic25aprilecormano.edu.it

Unione Europea
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
MIUR
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA E/O VIAGGIO DI ISTRUZIONE

N. USCITA……

Al Dirigente Scolastico
ICS "25 APRILE" CORMANO (MI)

I sottoscritti Docenti chiedono l'autorizzazione ad effettuare una uscita scolastica, approvata nella riunione di classe/sezione e deliberata dal Cdl nella seduta del_____assicurando l'osservanza delle norme stabilite dal MIUR e dal Regolamento di Istituto,

1. classe/i interessate_____Plesso_____
2. luogo e oggetto della visita

   _____

   _____
3. giorno_____durata prevista dalle ore_____alle ore
4. totale alunni partecipanti _____
5. modalità organizzative (luogo di ritrovo, rientro)

   _____

   _____
6. mezzo di trasporto_____
7. I Docenti accompagnatori sotto elencati dichiarano in particolare di assumere l'obbligo di vigilanza degli alunni con assunzione di responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla normativa di cui all'art. 61 della Legge 11.07.1980 n. 312.
8. Si allegano le autorizzazioni dei genitori. Nessun alunno è stato escluso per motivi economici.

Docente **referente**_____Firma_____

Docente_____Firma_____

Docente_____Firma_____

Docente_____Firma_____

Docente_____Firma _____

Docente_____Firma _____

NOTA: I docenti devono acquisire **tutte le autorizzazioni dei genitori** (modelli disponibili e personalizzabili sul SITO in DOCENTI/MODULISTICA) e consegnarle in Segreteria almeno **15 giorni** prima della visita.

☐ SI AUTORIZZA L'USCITA E SI NOMINANO ACCOMPAGNATORI I DOCENTI SOPRA ELENCATI

☐ NON SI AUTORIZZA PER I SEGUENTI MOTIVI:

_____

_____

_____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Nunzia Galdi

_____