



## ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11  
10040 Druento TO  
www.icdruento.edu.it

e-mail toic89000v@istruzione.it  
C.F.97745300018 C.M. TOIC89000V  
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti insegnanti accompagnatori chiedono l'autorizzazione ad effettuare

- VISITA GUIDATA (visita effettuata nell'arco di una sola giornata)
- VIAGGIO D'ISTRUZIONE (viaggi effettuati su più giorni)

A .....

IN DATA ..... DALLE ORE ..... ALLE ORE ..... (rientro a scuola)

Con le seguenti finalità educative/didattiche \_\_\_\_\_

#### ALUNNI PARTECIPANTI:

CLASSE .....	SEZ. ....	N. ALUNNI.....	(TOTALE ALUNNI CLASSE .....
CLASSE .....	SEZ. ....	N. ALUNNI.....	(TOTALE ALUNNI CLASSE .....
CLASSE .....	SEZ. ....	N. ALUNNI.....	(TOTALE ALUNNI CLASSE .....
CLASSE .....	SEZ. ....	N. ALUNNI.....	(TOTALE ALUNNI CLASSE .....
CLASSE .....	SEZ. ....	N. ALUNNI.....	(TOTALE ALUNNI CLASSE .....

#### ACCOMPAGNATORI:

CLASSE .....	SEZ. ....	SIG. ....	QUALIFICA.....
CLASSE .....	SEZ. ....	SIG. ....	QUALIFICA.....
CLASSE .....	SEZ. ....	SIG. ....	QUALIFICA.....
CLASSE .....	SEZ. ....	SIG. ....	QUALIFICA.....
CLASSE .....	SEZ. ....	SIG. ....	QUALIFICA.....

#### MEZZI DI TRASPORTO:

- BUS PRIVATO – DITTA ..... di .....
- BUS PUBBLICO    TRENO    ALTRO: .....

#### GESTIONE FINANZIARIA:

- VIAGGIO ..... EURO.....
- PERNOTTAMENTO ..... EURO.....
- ALTRE SPESE ..... EURO.....  
(da dettagliare)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE A CARICO DELLE FAMIGLIE: € .....  
versato sul conto corrente della scuola effettuato dal Rappresentante di Classe/Insegnante (allegato)

QUOTA A CARICO DELLA SCUOLA: €.....corrispondente a n ..... quote richieste dalle famiglie, che si allegano alla presente.

I sottoscritti insegnanti attestano che i genitori degli alunni partecipanti hanno espresso il loro consenso scritto e hanno sollevato la scuola da ogni responsabilità.

Druento, ..... Firme degli Insegnanti accompagnatori.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Barbara SALETTI



## ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11  
10040 Druento TO  
www.icdruento.edu.it

e-mail toic89000v@istruzione.it  
C.F.97745300018 C.M. TOIC89000V  
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



### DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL'OBBLIGO DELLA VIGILANZA DA PARTE DEGLI ACCOMPAGNATORI

Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 Codice Civile, nonché all'art. 61 della Legge 1° Luglio 1980 n. 312, i sottoscritti docenti accompagnatori assumono l'obbligo di vigilanza degli alunni loro affidati durante lo svolgimento della visita guidata/viaggio d'istruzione in oggetto.

N.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	CLASSE/SEZIONE AFFIDATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

#### OGGETTO: AUTORIZZAZIONE E NOMINE DOCENTI ACCOMPAGNATORI PER USCITE DIDATTICHE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO VISTA** la delibera di autorizzazione N. .... del Consiglio di Circolo in data ..... In base alle informazioni e alle garanzie indicate nella domanda allegata

#### **AUTORIZZA**

l'effettuazione della visita guidata/viaggio d'istruzione richiesta.

Con la presente

#### **DESIGNA**

il seguente personale a partecipare quale accompagnatore, con l'obbligo e la responsabilità di vigilanza

N.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	CLASSE/SEZIONE AFFIDATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Druento, .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Barbara SALETTI