



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 DATADALLE 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.....

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.....

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA 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,

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Barbara SALETTI