

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
OSTRA**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione **escursione didattica con scuolabus comunale**,  
in orario scolastico, proposta dal Consiglio di classe / Interclasse / Intersezione  
del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia<br>"Biancaneve" - Ostra   | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria<br>"Crocioni" - Ostra        | <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1°<br>grado "Menchetti" - Ostra |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia "Peter<br>Pan" - Casine   | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Don<br>A.Morganti"-Pianello | Classe ..... sez. ....  |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia<br>"Arcobaleno" - Barbara | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria<br>"Fiorini" - Barbara       |   |
| Sezione .....  | Classe ..... sez. ....  |   |

I sottoscritti Insegnanti chiedono l'autorizzazione ad effettuare l'escursione indicata in oggetto assicurando l'osservanza delle norme stabilite dal M.I.U.R. e dal regolamento del Consiglio d'Istituto.

A tal fine precisano quanto segue:

1) Obiettivi culturali e didattici:

.....  
.....

2) Meta ed itinerario del viaggio:

.....

3) Visite guidate ( Museo, ecc... ) :

.....

4) Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

5) Alunni partecipanti (almeno 2/3 per classe/sezione): N° .....

6) Docente designato come capo-équipe:

Cognome e Nome	orario di servizio		eventuale orario aggiuntivo a recupero		
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	n° ore

7) Docenti accompagnatori disponibili:

Cognome e Nome	orario di servizio		eventuale orario aggiuntivo a recupero		
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	n° ore

8) Ins. Di sostegno, eventuali operatori scolastici in servizio di accompagnamento

Cognome e Nome	orario di servizio		eventuale orario aggiuntivo a recupero		
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	n° ore

9) TOTALE partecipanti: N° .....

**N O R M E**

- A) Tutti i partecipanti sono assicurati da polizza contro gli infortuni e sono muniti di un valido documento personale di identificazione.
- B) Tutti gli alunni partecipano liberamente.
- C) I genitori di tutti gli alunni partecipanti, informati sul piano particolareggiato del viaggio, dichiarano per iscritto il loro consenso.
- D) Tutti i Docenti che partecipano al viaggio sono consapevoli di essere soggetti, nello svolgimento di detto servizio, all'obbligo di un'attenta ed assidua vigilanza degli alunni con assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del C.C. integrato dalla norma di cui all'art. 61 della L. 11/71980 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.
- E) I docenti relazioneranno sugli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso del viaggio/ visita guidata.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

 I Docenti: .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Vista la delibera del Consiglio d'Istituto valida per il corrente anno scolastico si autorizzano le sopraindicate visite.**

Ostra li , \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Marilena Andreolini