Immagine che contiene schizzo, disegno, testo, cerchio

Descrizione generata automaticamente

*MINISTERO dell'ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

# ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"

*P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C*

*Tel. 06/86219146 – Codice Fiscale 97713670582 - Codice Univoco Ufficio* ***UF9CBP***

*e-mail* [*rmic8ec00c@istruzione.it*](mailto:rmic8ec00c@istruzione.it) – PEC [*rmic8ec00c@pec.istruzione.it*](mailto:rmic8ec00c@pec.istruzione.it) *–* [*www.icpiazzawinckelmann.edu.it*](http://www.icpiazzawinckelmann.edu.it/)

# Al Dirigente Scolastico Dell’I.C. “Piazza Winckelmann, 20”

**Roma**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per attività didattica esterna (visita guidata, escursione, gita, spettacolo, ecc.)**

I sottoscritti insegnanti chiedono l’autorizzazione ad effettuare con le loro classi la seguente

attività presso In località nel giorno con uscita alle ore Rientro a scuola alle ore \_.

A tal fine dichiarano:

1. Che la suddetta attività, facente parte integrante della P.D. del corrente anno scolastico, si svolge allo scopo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Itinerario extraurbano
3. Allegano gli elenchi per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alunni partecipanti e n. accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Gli insegnanti dichiarano di aver acquisito il consenso scritto dei genitori degli alunni
5. Gli insegnanti accompagnatori dichiarano di assumersi l’impegno alla vigilanza sugli alunni
6. Che il trasporto si effettua (barrare la casella interessata):
   * senza spese con mezzi messi a disposizione da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * con i mezzi della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scelta dal Consiglio di Istituto della Scuola
   * con mezzi pubblici
7. Per le uscite con più autobus:
   * con viaggio unico andata ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ritorno ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * con doppio transfert: classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_andata ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ritorno ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classi andata ore ritorno ore

1. Si richiede inoltre:
   * autorizzazione alla partecipazione all’uscita dell’A.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da parte del Comune di Roma

* + automezzo Trambus per trasporto alunno disabile
  + cestini pranzo per le classi

1. Che le relative spese sono a carico dei partecipanti per un importo di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versato sul c/c postale della scuola come da ricevuta del Bollettino postale /Bonifico allegato.

Roma,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE POSTO COMUNE/SOSTEGNO/AEC** | **FIRMA DOCENTE** | **CLASSE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# VISTO, SI AUTORIZZA IN DATA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**(Prof.ssa Enrica Grigoli)**