

➤ **Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "A.S. Aosta"**

**OGGETTO: USCITA DIDATTICA NELL'ORARIO DI LEZIONE**

I sottoscritti insegnanti in servizio presso:

Scuola dell'Infanzia S. Agostino classe \_\_\_\_\_  
 Scuola dell'Infanzia Leonardo classe \_\_\_\_\_  
 Scuola Primaria S. Agostino classe \_\_\_\_\_  
 Scuola Primaria M. di Canossa classe \_\_\_\_\_  
 Scuola Primaria Besenzi Coviolo classe \_\_\_\_\_  
 Scuola Secondaria di I grado Aosta classe \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di effettuare una visita d'istruzione **IL GIORNO** \_\_\_\_\_ **dalle ore** \_\_\_\_\_ **alle ore** \_\_\_\_\_  
 e precisano quanto segue:

- **META DELLA VISITA** (ente) \_\_\_\_\_
- **PARTECIPANTI: ALUNNI N.** \_\_\_\_\_ **DOCENTI N.** \_\_\_\_\_
- **INS. REFERENTE - ORGANIZZATORE** \_\_\_\_\_
- **ITINERARIO PRECISO (ENTE, INDIRIZZO, VIA, CAP)** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- **NOTE:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- **OBIETTIVI CULTURALI DIDATTICI** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- **MEZZO DI TRASPORTO** ( SPECIFICARE BUS..PIEDI...etc) \_\_\_\_\_
- **E' PRESENTE ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE (SI o NO)** \_\_\_\_\_ **CARROZZINA (SI o NO)** \_\_\_\_\_
- **E' NECESSARIO LA PRESENZA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (SI o NO)** \_\_\_\_\_

**DICHIARANO SOTTO PERSONALE RESPONSABILITA'**

- di assumersi l'obbligo della vigilanza degli alunni ;
- che nessun alunno è stato escluso per motivi economici;
- che è stata acquisita l'autorizzazione scritta da parte dei genitori di tutti gli alunni partecipanti;
- che è stato acquisito il parere favorevole del/ dei Consiglio/i di classe- Interclasse- Intersezione

**I DOCENTI**

**FIRME**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Visto, SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Elena Ferrari**