

	 <i>Ministero dell'istruzione e del merito</i> ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MANGONE-GRIMALDI <i>Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado Ad Ind. Musicale</i> Via Provinciale s.n.c.87050 Tel.eFax0984/969171E.Mailcsic851003@istruzione.it codice Fiscale 99332920786 Cod. Mecc. CSIC851003Sitoweb: www.icmangone-grimaldi.gov.it Mangone(CS)	
		

MODULO USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA

- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SCUOLABUS**
 ALTRO MEZZO TRASPORTO.....

Il/I sottoscritto/I _____, insegnante/i presso la scuola _____

Chiede/ono

di poter usufruire dei servizi di trasporto (scuolabus,) per l'uscita didattica di seguito descritta

Meta:	Data:
Mezzo/i di trasporto:	
Partenza prevista ore:	Rientro previsto ore:
Motivazioni didattiche:	
Classi coinvolte:	Quota pro capite €
Totale alunni partecipanti:	Totale alunni diversamente abili :
Totale Docenti accompagnatori	

Elenco accompagnatori:

Docenti

I sottoscritti insegnanti, dichiarano, inoltre:

- di aver acquisito la documentazione relativa all'identificazione dei partecipanti.
- di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà parentale e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa.
- di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- di aver preso visione del regolamento di circolo per la programmazione e l'effettuazione delle visite guidate;
- di garantire, assumendone formale impegno, la vigilanza, il controllo e l'assistenza ininterrotta degli alunni durante la visita guidata, dalla partenza fino al rientro in sede
- di informare, a visita conclusa, il Capo di Istituto degli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita.

Data.....

In fede (firma docenti richiedenti)

1.
2.
3.
4.

SI AUTORIZZA

Mangone, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA MARIELLA CHIAPPETTA
firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. 39/93