

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo Castelveverde  
 Roma

**MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE IN ORARIO SCOLASTICO**

Consegnare alla commissione viaggi 15 giorni prima della data prevista

Il/La sottoscritto/a Docente referente:

Cognome ..... Nome.....  
 recapito telefonico ..... Mail.....

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LA SEGUENTE USCITA DIDATTICA**

Data uscita didattica: .....

Destinazione:  
 .....

Attività/finalità:  
 .....  
 .....

Ordine di scuola:     INFANZIA         PRIMARIA         SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Plesso: .....

Classe: ..... Sezione: .....

Numero alunni della classe: ..... di cui disabili n ..... (Numero partecipanti minimo 75%)

Numero docenti accompagnatori.....(rapporto 1 accompagnatore ogni 15 alunni)

Indicare i docenti accompagnatori (Cognome Nome - Firma)

Cognome Nome	Firma

Indicare il/i docente/i in caso di assenza del docente accompagnatore (Cognome Nome - Firma)

Cognome Nome	Firma

Richiesta per la presenza di altre figure educative – OEPAC - :           SI       NO

Se SI specificare Cognome e Nome

.....

Richiesta di pranzo al sacco:                           SI                   NO

Richiesta di merenda al sacco:                       SI                   NO

Richiesta mezzo di trasporto:                      SI                   NO

Se SI specificare:

.....

Mezzo di trasporto pubblico:                        SI                   NO

Se SI specificare:

.....

Itinerario:

.....

.....

Richiesta servizio di incarrozzamento per il trasporto:           SI       NO

Luogo di partenza/ritrovo: .....

Ora di partenza: .....

Luogo termine attività/ rientro: .....

Ora termine attività/rientro: .....

Si allega preventivo:   SI       NO

**Il sottoscritto docente referente, soltanto dopo l'autorizzazione del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni delle famiglie e a consegnarle alla Commissione viaggi (Buttinelli Monja - Proietti Panatta Francesca) entro e non oltre 5 giorni dalla data della partenza.**

Roma, .....

Il Docente referente

\_\_\_\_\_

<p><b>VISTO, SI CONCEDE</b></p> <p><b>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</b></p> <p>_____</p>
--

