



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T

RICHIESTA AL DS DI AUTORIZZAZIONE
per uscita/visita/viaggio

I sottoscritti (referente e accompagnatori di seguito indicati):

NOME E COGNOME	SEZ.	RUOLO e FUNZIONE
		docente referente

chiedono l'autorizzazione ad effettuare in data _____

l'uscita didattica /visita guidata/viaggio di istruzione
(cancellare ciò che non interessa)

presso (indicare la destinazione didattica) _____

(città/paese) _____

senza mezzo di trasporto o con trasporto a mezzo

con partenza da scuola alle ore _____ e rientro a scuola previsto per le ore _____

Essendo necessario assicurare la presenza di almeno 1 insegnante ogni 15 alunni senza disabilità e la presenza del docente di Sostegno per ogni alunno con disabilità, di cui alla Legge 104/92, seguendo il rapporto stabilito per la normale attività didattica, ai sensi dell'art. 10 del *Regolamento per le uscite didattiche nel territorio, le visite guidate e i viaggi di istruzione* vigente presso il C.D.;

Parteciperanno:

n. alunni senza disabilità per cui sono previsti i seguenti:

ACCOMPAGNATORI			
	NOME E COGNOME	SEZ.	RUOLO dell'ACCOMPAGNATORE (docente, personale educativo, personale ATA)
1.			
2.			



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T

3.			
4.			
5.			
6.			

n° _____ con disabilità per cui si prevono i seguenti accompagnatori:

NOME E COGNOME dell'alunno con disabilità	NOME E COGNOME dell'ACCOMPAGNATORE	RUOLO dell'ACCOMPAGNATORE (docente di Sostegno, docente curricolare, personale educativo, genitore, personale ATA)

TOTALE ALUNNI: afferenti alle classi

Altri Accompagnatori _____

Eventuali genitori _____

Si dichiara al riguardo che:

- parteciperanno almeno il 90% degli alunni delle classi interessate;
- per ogni alunno partecipante all'iniziativa sarà regolarmente acquisito autorizzazione scritta (che sarà conservata agli atti della scuola) dell'esercente la responsabilità genitoriale;
- per l'elenco degli alunni partecipanti faranno fede le presenze riportate sul registro elettronico dal docente che effettuerà l'appello;



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T

d) il referente e gli accompagnatori si impegnano a rispettare l'obbligo di una attenta e assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione della responsabilità di cui all'art. 2047 e all'art. 2048 del Codice Civile, integrato dalle norme di cui all'art. 61 della legge n.312/1980, che limita la responsabilità patrimoniali ai soli casi di dolo e colpa grave;

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE:

- Motivazione didattico-pedagogica dei docenti e Programma di viaggio (All. A)
- Elenco degli alunni non partecipanti con la motivazione della mancata partecipazione (All. B)
- Autorizzazioni firmate da entrambi i genitori degli alunni partecipanti (All. C)

Il referente, coadiuvato dagli accompagnatori, dichiara che tutte le autorizzazioni dei genitori sono state acquisite e che i passaggi procedurali sono stati espletati in maniera corretta e debitamente documentati secondo quanto disposto dal *Regolamento per le uscite didattiche nel territorio, le visite guidate e i viaggi di istruzione* attualmente vigente.

NOME E COGNOME	FIRMA

Salvo casi di comprovata urgenza e necessità, la presente istanza, corredata da tutti gli allegati necessari, dovrà essere presentata al dirigente scolastico almeno 5 giorni prima della data prevista per l'uscita/visita/viaggio.

Andria, _____

VISTO

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Michele Luca Palmitessa



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T

Allegato A

OGGETTO: Motivazione Didattico-pedagogica dei Docenti.

OGGETTO: Programma di Viaggio



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T

(Allegato B)

Elenco degli Alunni non Partecipanti con la motivazione della mancata partecipazione e collocazione in altre classi

	COGNOME	NOME	MOTIVAZIONE	CLASSE DI DESTINAZIONE
1				
2				
3				
4				
5				



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
 "ANTONIO ROSMINI"
 Corso Italia 7
 76123 Andria (BT)
 Codice Fiscale: 90000300724
 Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
 Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
 e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
 P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
 Codice Mecc.: BAEE05600T

(Allegato C)
AUTORIZZAZIONE
GENITORI

I sottoscritti _____ e _____,
(COGNOME e NOME) (COGNOME e NOME)
 genitori/e.r.g. dell'alunno/a _____, frequentante la classe
(COGNOME e NOME)
 _____ sez. _____, autorizzano il proprio figlio/a a partecipare all' uscita didattica /visita
 guidata/viaggio di istruzione, il giorno presso
 (indicare la destinazione, città/paese) senza mezzo di
 trasporto o con trasporto a mezzo con partenza da scuola alle ore
 e rientro a scuola previsto per le ore.....

Andria, _____

Firma di entrambi

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle
 conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000,
 dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale
 di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____



CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"ANTONIO ROSMINI"
Corso Italia 7
76123 Andria (BT)
Codice Fiscale: 90000300724
Codice Univoco Ufficio: UF9K98

Telefono: +39 0883 246459
Sito web: <https://www.rosmini.edu.it>
e-mail: BAEE05600T@istruzione.it
P.E.C.: BAEE05600T@pec.istruzione.it
Codice Mecc.: BAEE05600T