***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI FABRIZIA***

**RICHIESTA USCITA DIDATTICA PER IL GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(da presentare con 5 gg. scolastici di preavviso – una settimana prima)**

DOCENTE ORGANIZZATORE: ……………………………………………………………………

CLASSE/I ………………………… TOTALE PARTECIPANTI ………………………………….

DESTINAZIONE……………………………………………………………………………………..

LUOGO E ORARIO DI RITROVO:………………………………………………………………….

LUOGO E ORARIO FINE ATTIVITA’……………………………………………………………...

EVENTUALE COSTO PER GLI STUDENTI: ……………………………………………………

EVENTUALE MEZZO DI TRASPORTO: ………………………………………………………...

PROGRAMMA DETTAGLIATO (inizio, ritrovo, congedo studenti…):……………………………

…………………………………………………………………………………………………………

OSSERVAZIONI: …………………………………………………………………………………….

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nome e cognome docente  | Firma per accettazione e assunzione di responsabilità prevista dagli artt.2047/2048 C.C. e dall’art.61 L.312/80  |
| 1.  |  |   |
| 2.  |  |   |
| 3.  |  |   |
| 4.  |  |   |

CHE NELLA SUDDETTA GIORNATA HANNO LEZIONE NELLE ALTRE CLASSI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ORA     | DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ↓  | DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ↓  | DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ↓  |
| 1.  |  |   |   |   |
| 2.  |  |   |   |   |
| 3.  |  |   |   |   |
| 4.  |  |   |   |   |
| 5.  |  |   |   |   |
| 6.  |  |   |   |   |
| 7.  |  |   |   |   |
| 8.  |  |   |   |   |

FIRME DI CONSENSO DEGLI ALTRI DOCENTI DELLA CLASSE

PROF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

docente organizzatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il Dirigente Scolastico

VISTA la normativa in materia di uscite didattiche;

VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n.29 del 15/09/2015 con la quale sono state approvate anticipatamente le uscite didattiche che si svolgeranno nell’ambito della Provincia di Trieste;

VISTA la richiesta di cui sopra;

AUTORIZZA

l’uscita con le modalità sopra riportate e

CONFERISCE

agli insegnanti come sopra individuati l’incarico di accompagnatore dell’uscita didattica.

VISTO SI AUTORIZZA:

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giuseppe Sangeniti