ISTITUTO COMPRENSIVO DON ANGELI

VIA DUDLEY, 3 Tel. 0586/404245 - 57121 LIVORNO – C.F. 92091090495
LIIC81500G@ISTRUZIONE.IT LIIC81500G@PEC.ISTRUZIONE.IT - www.icdonangeli.livorno.org

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA / GITA SCOLASTICA

I sottoscritti, docenti, in servizio nel PLESSO _____

chiedono l'autorizzazione ad effettuare la Visita guidata/Gita scolastica di seguito descritta:

data dell'uscita: _____ Classe _____ del plesso _____

numero alunni partecipanti: _____ meta della visita _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

Partenza (da scuola) alle ore _____ Rientro (a scuola) alle ore _____

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELL'USCITA

MOTIVAZIONI DIDATTICO-EDUCATIVE

DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____, _____, _____

EVENTUALI GENITORI ACCOMPAGNATORI _____

I richiedenti, inoltre, assicurano:

1. Di aver acquisito il **Consenso Scritto** dei genitori/tutori e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
2. Di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
3. Di garantire un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita.

Livorno, _____

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI