

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CINQUE GIORNATE " VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO

Codice meccanografico MIIC8DX00L – codice fiscale 80114030150 Scuola primaria viale Mugello,5-Tel.0288448734

Scuola secondaria di 1° grado via Cipro, 2 Milano Tel.0288448775

e-mail **miic8dx00l@istruzione.it** – sito internet: [www.iccinquegiornate.edu.it](http://www.iccinquegiornate.edu.it/)

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA / VISITA D’ISTRUZIONE

/ VIAGGIO DI ISTRUZIONE

## SCUOLA PRIMARIA

**SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO ANNO SCOLASTICO ……………….**

### Proposta del Consiglio di

Classe

Interclasse n. …………........... .. del ……………………................

…l… sottoscritt……. Ins…..............…………………………….................……………….a nome del CdC……....… CdIC…….....

### CHIEDE

L’autorizzazione ad effettuare

### VISITA GUIDATA

**GITA SCOLASTICA**

### VIAGGIO DI ISTRUZIONE

ne….. giorn…………………...........…………………………, ora di partenza…….........…….ora di rientro……….................….

ITINERARIO E PROGRAMMA DI VISITA

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..................................................…………………………………………………………….

### N.B. Ai fini della richiesta di preventivo, specificare se è necessaria la richiesta di:

guida turistica

sorveglianza educativa per personale notturno

Altro……………………….

* N.B. Ai fini della richiesta di preventivo, specificare se:

La prenotazione dell’uscita è **gratuita:**

A cura del docente

A cura della segreteria entro il ……………..

La prenotazione dell’uscita è **pagamento** (\*a cura della segreteria)

Note: ……………………………………………………………………..................................................…………………………………………

(Es. eventuali adesioni già concordate o contatti intercorsi da allegare, ecc… )

|  |  |
| --- | --- |
| * Classe N° alunni partecipanti di cui:
* Alunni DVA (senza gratuità ISEE) n° ;
* Alunni DVA (con gratuità ISEE) n° ;
* Alunni con Gratuità ISEE n° ;

N° alunni non partecipanti n°… ; | * Classe N° alunni partecipanti di cui:
* Alunni DVA (senza gratuità ISEE) n° ;
* Alunni DVA (con gratuità ISEE) n° ;
* Alunni con Gratuità ISEE n° ;

N° alunni non partecipanti n° ; |
| * Classe N° alunni partecipanti di cui:
* Alunni DVA (senza gratuità ISEE) n° ;
* Alunni DVA (con gratuità ISEE) n° ;
* Alunni con Gratuità ISEE n° ;

N° alunni non partecipanti n°… ; | * Classe N° alunni partecipanti di cui:
* Alunni DVA (senza gratuità ISEE) n° ;
* Alunni DVA (con gratuità ISEE) n° ;
* Alunni con Gratuità ISEE n° ;

N° alunni non partecipanti n°… ; |

### Totale alunni partecipanti………

Di cui: Alunni DVA (senza gratuità ISEE) n° ........…; Alunni DVA (con gratuità ISEE) n° .......….; Alunni con Gratuità ISEE n° ;

* + **Totale accompagnatori partecipanti**…………….....................……….…

## MEZZO DI TRASPORTO

ATM

ATM Area4

Treno

Altro…………………………………………………..

\*Pullman/Agenzia privata (\*a cura della segreteria)

## COSTO DEL VIAGGIO\*

**(\*a cura della segreteria)**

Spesa pro capite: € per trasporto\*

Spesa pro capite: € per costo ingresso/attività/altro

Spesa pro capite complessiva: € \*

## MODALITA’ DI PAGAMENTO (tramite piattaforma Pago in Rete):

a carico del singolo alunno per la classe

a carico del/dei rappresentante/i di classe:

|  |  |
| --- | --- |
| Classe…… sez….. | Nominativo ……………………………….. Cell. ………………… Email .………………………………..…. |
| Classe…… sez….. | Nominativo ……………………………….. Cell. ………………… Email .………………………………..…. |
| Classe…… sez….. | Nominativo ……………………………….. Cell. ………………… Email .………………………………..…. |
| Classe…… sez….. | Nominativo ……………………………….. Cell. ………………… Email .………………………………..…. |

### L'USCITA:

comporta NON comporta l'assunzione di un pasto confezionato da................................................

prevede NON prevede la presenza dei genitori Sigg.........................................................................

Con la presente si attesta che: TUTTI i genitori

* + - hanno sottoscritto individuale autorizzazione all'uscita progettata
		- sono al corrente del programma

inoltre, all’uscita dalla scuola **sarà verificato che ciascun alunno sia in possesso di valido documento d'identificazione**

**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA’**

Docente responsabile della visita guidata: Ins. ……………………………………………………………

**SCUOLA PRIMARIA**

**Firma dei docenti accompagnatori ed eventuali supplenti per l’assunzione all’obbligo di vigilanza edelle responsabilità di cui all’art. 2047 del G.C. e Legge 11/07/1980 n. 312**

Ins. ………………………………………...........… Ins. ………….........………………………………..

Ins. ………………………………………...........… Ins. ………….........………………………………..

Per alunni diversamente abili Ins. ……………………………………....………….

**SCUOLA SECONDARIA**

FIRME DEL CONSIGLIO DI CLASSE (SOLO PER VIAGGI DI ISTRUZIONE)

IRC/Alternativa ................................................................................................................................

Italiano ................................................................................................................................

Storia/geografia ................................................................................................................................

Sc. Matematica ................................................................................................................................

Lingua straniera 1 ................................................................................................................................

Lingua straniera 2 ................................................................................................................................

Tecnologia ................................................................................................................................

Arte e immagine ................................................................................................................................

Musica ................................................................................................................................

Scienze motorie ................................................................................................................................

Sostegno ................................................................................................................................

Altri ................................................................................................................................

Milano, …....................................................

Il Docente organizzatore Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Clara Atorino

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93)*