|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO PORRETTA TERME****Via Marconi 61 – 40046 ALTO RENO TERME - BO****E-Mail:** **boic832006@istruzione.it** **–** **boic832006@pec.istruzione.it**  |

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

#  PROPOSTA PROGRAMMA e AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE  |   |
| DESTINAZIONE |   |
| DATA (indicare il giorno o i giorni effettivi in cui si svolge la visita di istruzione)  |  |
| ORARIO ( orario di ritrovo e partenza e orario di rientro effettivo )  |  Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI : ( indicare nome e cognome)  | Firme : 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| MEZZO DI TRASPORTO a pagamento, (treno o pullman) FONTE DEL FINANZIAMENTO : ( INDICARE QUALE ) | \_\_\_\_\_\_TRENO  \_\_\_\_\_\_ PULLMAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_GENITORI (QUOTA DA VERSARE SUL C/C POSTALE\*\* DELL’ISTITUTO COME DA ULTIME INDICAZIONI)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FUNZIONAMENTO DIDATTICO (A02)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALTRI FONDI (SPECIFICARE QUALI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| NUMERO ALUNNI ( SPECIFICARE SE CI SONO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI ) :DOCENTI ACCOMPAGNATORI : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOTALE ALUNNI TRA CUI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOTALE DOCENTI  TOTALE PARTECIPANTI…………………………. |
|  LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE\* (**con visita guidata**)  \*indicare se le visite devono avvenire in particolari date e orari  (indicare prenotazioni da effettuare, richieste di visite guidate, biglietti da acquistare, le date, gli orari ed ogni altra utile precisazione) FONTE DEL FINANZIAMENTO : ( INDICARE QUALE)  | E’ possibile non compilare questa parte del modello SOLO allegando in sostituzione il programma dettagliato. \_\_\_\_ GENITORI (QUOTA DA VERSARE SUL C/C POSTALE DELL’ISTITUTO COME DA ULTIME INDICAZIONI)\_\_\_\_\_ FUNZIONAMENTO DIDATTICO (A02)\_\_\_\_\_\_ALTRI FONDI (SPECIFICARE QUALI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |  |
| --- | --- |
|  LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE\* (**senza visita guidata**)  \*indicare se le visite devono avvenire in particolari date e orari  (indicare prenotazioni da effettuare, biglietti da acquistare, le date, gli orari ed ogni altra utile precisazione) FONTE DEL FINANZIAMENTO : ( INDICARE QUALE)  | E’ possibile non compilare questa parte del modello SOLO allegando in sostituzione il programma dettagliato. \_\_\_\_ GENITORI (QUOTA DA VERSARE SUL C/C POSTALE DELL’ISTITUTO COME DA ULTIME INDICAZIONI)\_\_\_\_\_ FUNZIONAMENTO DIDATTICO (A02)\_\_\_\_\_\_ALTRI FONDI (SPECIFICARE QUALI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  |
| EVENTUALI ALTRE RICHIESTE DA COMUNICARE  |   |

 \*\* CONTO CORRENTE POSTALE IBAN **IT 80 E 07601 02400 000015894488 - CON BOLLETTINO INDICARE IL CONTO N. 15894488 ( SI PREGA DI FARE UN VERSAMENTO CUMULATIVO PER OGNI USCITA).**

**N.B.: se il prospetto non contiene i dati richiesti non sarà preso in considerazione**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

* Vista la presente richiesta;
* Vista la Circolare Ministeriale n. 376 /95;
* Vista la delibera di approvazione del PTOF con la quale viene programmato il piano delle uscite e delle attività didattiche;

AUTORIZZA

L’uscita didattica nei termini descritti,

NOMINA

Gli Insegnanti firmatari della presente richiesta, quali accompagnatori degli alunni delle classi / sezioni coinvolti nell’uscita didattica. Pertanto le SS.LL. saranno considerati in servizio per tutto il tempo necessario all’espletamento dell’incarico.

Alto Reno Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 La Dirigente Scolastica

 *Emanuela Cioni*