

**SCHEDA D - RICHIESTA AL DIRIGENTE**

	 Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia <b>ISTITUTO COMPRESIVO "EUROPA UNITÀ"</b> Via Varzi n. 13 - 20044 ARESE (MI) - C.F. 93545210150 C.M. MIIC8EB004 Tel. 02-93583110 - Sito: <a href="http://www.iceuropaunita.edu.it">www.iceuropaunita.edu.it</a> Cod. Univoco: UFPDI4 Email: <a href="mailto:miic8eb004@istruzione.it">miic8eb004@istruzione.it</a> PEC: <a href="mailto:miic8eb004@pec.istruzione.it">miic8eb004@pec.istruzione.it</a>	 UNIONE EUROPEA MIUR <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b> <b>pon 2014-2020</b> PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR
---	---	---

**Al Dirigente Scolastico dell'IC Europa Unità - Arese**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E VIAGGI D'ISTRUZIONE**  
**( a cura del docente organizzatore )**

**USCITA / VIAGGIO A** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

I sottoscritti insegnanti:

	COGNOME	NOME	CLASSE
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita di istruzione assicurando l'osservanza delle norme stabilite dal MIUR

A tal fine dichiarano di impegnarsi ad accompagnare gli alunni e di assumersi l'obbligo della vigilanza e le relative responsabilità di cui all'art 2074 del C.C. e dell'art. 61 Legge 11/7/80 n. 312.

a) Classi interessate	n. alunni
_____	_____
“ “ _____	“ “ _____
“ “ _____	“ “ _____
“ “ _____	“ “ _____

b) Alla visita parteciperà la totalità degli alunni.

In deroga a quanto sopra, non partecipa/no n. \_\_\_\_\_alunno/i per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per l'alunno \_\_\_\_\_(inserire nominativo), viene richiesta dagli insegnanti la copertura economica, tramite fondi di bilancio, dell'uscita, per un totale di € \_\_\_\_\_

c) partenza da \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ rientro a \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

d) Quota individuale richiesta all'alunno € \_\_\_\_\_

L'importo totale di € \_\_\_\_\_ deve essere versato tramite l'applicazione PagoPA.

e) A tutti i genitori degli alunni partecipanti è stato comunicato il programma dettagliato, chiesta ed ottenuta l'autorizzazione scritta.

**f) GARANZIE ASSICURATIVE**

Polizza infortuni e responsabilità civile stipulata dalla Scuola.

**g) INSEGNANTE ORGANIZZATORE** \_\_\_\_\_

**h) DELIBERA ORGANI COLLEGIALI**

La presente proposta di visita di istruzione si inserisce nel Piano triennale dell'offerta formativa della Scuola ed è stata deliberata dagli organi collegiali competenti.

**PROGRAMMA E OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI**

- Programma

---

---

---

---

---

- Finalità e obiettivi didattico-culturali

---

---

---

---

---

Arese, \_\_\_\_\_

Firma degli insegnanti accompagnatori

---

---

---

---

---

Si autorizza

Il Dirigente scolastico  
Prof. Stefano Fedele Monteleone