

ELENCO ALUNNI E INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI **Visita guidata** **Viaggio di istruzione**

Classe/i _____ Sez. _____ Data _____ docenti accompagnatori disponibili _____

Doc. te di sostegno _____doc. te sostituto disponibile _____**ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI**

N.	COGNOME NOME	SEZ./CLAS.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Croce

Autorizzazione dei genitori/tutori per

Visita guidata

Viaggio d'istruzione

(Indicare la voce interessata)

Scuola _____ Classe/i _____

Gentile famiglia,

il Consiglio di Classe, in seguito alla decisione degli Organi collegiali, ha proposto lo svolgimento dell'Uscita di seguito indicata.

Destinazione:		
Giorno/i:	Con ritrovo alle ore:	e rientro alle ore:
Luogo di ritrovo e di rientro:		
Insegnanti accompagnatori:		
Quota di partecipazione: € _____ Acconto: € _____ Comprensiva di spese di : Viaggio; [_____] Ingresso teatri/musei; [_____] Pranzo; Altro [_____]		

(Parte da restituire firmata)

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

Noi sottoscritti genitori(tutori) in considerazione degli obiettivi didattico - culturali, presa visione delle modalità di svolgimento dell'Uscita e della quota a carico delle famiglie,

AUTORIZZIAMO **NON AUTORIZZIAMO**

la partecipazione di nostro figlio/a _____ alunno/a della classe _____ all'Uscita di cui sopra, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito sottoscriviamo tutte le norme che regolano le Visite guidate, in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni agli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti applicate dagli Operatori.

SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

INFINE, PRENDIAMO ATTO CHE,

in caso di mancata partecipazione di nostro figlio/a all'attività, dovrà essere presente a scuola o presentare la regolare giustificazione dell'assenza.

Data

Firme dei genitori/tutori

Progetto didattico – educativo

Scuola _____ Sez/Classe _____

Uscita didat./Visita guidata/Viaggio di istruz. a _____

Insegnanti accompagnatori disponibili _____

Ins. te/i di sostegno _____

Insegnante/i sostituto/i disponibile/i _____

Motivazioni didattico – educative della proposta:

Obiettivi e risultati attesi:

FIRMA DEI DOCENTI PROPONENTI / ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI_____

Sciacca, _____

Il Dirigente Scolastico
Maria Angela Croce