

Oggetto: richiesta di autorizzazione per viaggio d'istruzione (gita scolastica) a.s. _____

Il/la sottoscritto/a _____

Docente nel plesso di _____ classe _____

Chiede l'autorizzazione ad effettuare una visita d'istruzione nel giorno _____

secondo il programma e gli obiettivi sotto indicati:

PARTENZA DALLA SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA _____

VIA/PIAZZA _____ ALLE ORE _____

RIENTRO PREVISTO ALLE ORE: _____

DESTINAZIONE: _____

SCOPO: _____

ALUNNI PARTECIPANTI N. _____

ACCOMPAGNATORI: DOCENTI N. _____ EDUCATORI N. _____

QUOTA A CARICO DEI PARTECIPANTI: € _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI alla visita d'istruzione con obbligo di vigilanza:

COGNOME E NOME DOCENTI: _____

(IN STAMPATELLO)

COGNOME E NOME EDUCATORI: _____

(IN STAMPATELLO)

Si dichiara di avere tenuto presente, nella progettazione di questa attività, i seguenti ambiti (barrare con una X):

- Sicurezza: vigilanza sugli alunni e riduzione di eventuali rischi sia per gli alunni che per il personale scolastico; **OBBLIGATORIO**

- Privacy: trattamento lecito e corretto dei dati personali in seguito a consenso informato espresso da parte dei tutori; OBBLIGATORIO
- Inclusione: tutti gli alunni della classe sono coinvolti ed hanno parità di possibilità di accesso all'attività presentata; OBBLIGATORIO
- Condivisione-Collaborazione: l'attività coinvolge alunni di classi diverse e/o alunni di plessi diversi del nostro Istituto;
- Sostenibilità ambientale: l'attività permette un risparmio nelle emissioni di CO2 rispetto ad altre attività simili svolte in passato, l'attività si svolge a contatto con la natura; l'attività è svolta nel nostro territorio; l'attività non prevede sfruttamento di persone e/o di animali;
- Sostenibilità economica: è rispettato il budget a disposizione, l'attività non presenta costi eccessivi, che potrebbero rendere difficoltosa la partecipazione per tutti gli alunni della classe.

I sopraelencati docenti organizzatori e accompagnatori

CHIEDONO

L'autorizzazione a svolgere nel/i giorno/i la viaggio d'istruzione (gita scolastica) di cui sopra.

Firma Docenti/educatori accompagnatori: _____

Data _____

Firma Docente Organizzatore: _____

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giacomo Lirici