**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**OGGETTO: USCITE DIDATTICHE/VISITE GUIDATE O CONNESSE AD ATTIVITA’ SPORTIVE**

Il team docente/Il C.d.CC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delle classi/sezioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare un’uscita/visita guidata connessa ad attività sportiva in linea con i criteri previsti dal POF

**Il giorno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESTINAZIONE ITINERARIO E PROGRAMMA**

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

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

**PARTENZA ore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RIENTRO ore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TOTALE ore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FINALITA’ DIDATTICHE ed EDUCATIVE**:

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

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

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

**N. TOT.ALUNNI PARTECIPANTI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DI CUI DISABILI** **N**.\_\_\_\_\_

DI CUI: N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_

N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_

N. DOCENTI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MEZZO DI TRASPORTO:** ⁪ **□** GRATUITO **□**  PAGAMENTO

**E’ NECESSARIO TRASPORTO SPECIALE PER DISABILI** **□** SI ⁪**□** NO

**DOCENTE CAPOGITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data di presentazione della domanda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*□⁫ Gli insegnanti accompagnatori si impegnano ad osservare l’obbligo della vigilanza sugli alunni, ad attenersi scrupolosamente al programma sopra illustrato e alla vigente normativa in materia per le responsabilità in servizio.*

*□⁫ Dichiarano di essere assicurati per le responsabilità in servizio.*

*□⁫ I genitori sono a conoscenza del programma.*

*□⁫ I docenti sono già in possesso delle autorizzazioni scritte dai genitori da depositare in segreteria prima dell’uscita insieme all’elenco degli alunni partecipanti*

*□⁫ I docenti acquisiranno le autorizzazioni scritte dei genitori da consegnare in segreteria entro 5 giorni dalla data dell’uscita insieme all’elenco degli alunni partecipanti*

*□⁫ Tutti gli alunni della classe/sezione sono muniti dell’apposito tesserino di riconoscimento*

**N.B. :Barrare le caselle interessate**

Le docenti *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

VISTO SI AUTORIZZA *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

La Dirigente Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maria Grazia Avallone