



ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE VI
Scuola Polo Regionale Inclusione e Scuola in Ospedale
VIA XXV APRILE, 1 – 33100 Udine

Codice Fiscale: 94134550303 - Codice Meccanografico UDIC85800Q
e-mail: udic85800Q@istruzione.it pec: udic85800q@pec.istruzione.it Tel : 0432-1276611

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE DI ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICA

(visita guidata, viaggi d’istruzione, uscita didattica, ecc...)

Il/i sottoscritto/i docente/i

.....

della/e classe/i.....della scuola.....

chiede/chiedono

l’autorizzazione ad effettuare l’attività extrascolastica di seguito esposta, di cui è/sono organizzatore/i e
accompagnatore/i, a.....

nella/e giornata/e delcon il seguente orario e
programma:

o Orario di partenza

.....

o Luogo di partenza

.....

Orari intermedi relativi ai luoghi da visitare

.....

Itinerario e programma analitico dell’attività

.....

.....

.....

o Orario di ritorno

o Mezzo di trasporto utilizzato

bus urbano pullman di linea pullman privato treno

o Il numero dei partecipanti è... ..della/e classe/i.....

o Il pasto sarà consumato.....
.....

o Il numero dei docenti accompagnatori è

Il numero degli eventuali accompagnatori è

Il numero dei genitori (eventuali) è

L'attività, legata alla programmazione educativa e didattica, viene effettuata per (descrivere gli obiettivi culturali, educativi e didattici)

.....
.....
.....

La sorveglianza sugli alunni sarà garantita dai seguenti docenti accompagnatori

.....

 1 alunno/i in situazione di handicap sarà/saranno accompagnato/i in particolare da

.....

E per particolari esigenze sarà/saranno accudito/i da

.....

I genitori degli alunni saranno invitati ad accompagnare alla partenza i propri figli e a riprenderli al ritorno.

Il/i sottoscritto/i assicurano che i genitori saranno informati circa l'itinerario e la durata del viaggio ed delle spese a loro carico.

L'assenso scritto degli esercenti la patria potestà e l'impegno a contribuire alle spese secondo la quota fissata per la partecipazione dei singoli alunni all'iniziativa, saranno acquisiti agli atti dell'Istituto.

Sarà controllato che tutti gli alunni partecipanti siano muniti di documento di riconoscimento.

Udine, lì _____

il docente / i docenti

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Costo del trasporto	€ _____
Spese per ingressi a mostre, musei, etc	€ _____
Altre spese	€ _____
TOTALE	€ _____
A carico delle famiglie degli alunni	€ _____
A carico dell'Amministrazione	€ _____

VISTO, SI AUTORIZZA

Udine, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Luca GERVASUTTI