

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico dell'IC Calderini - Tuccimei

Oggetto: richiesta autorizzazione per visita/viaggio d'istruzione

Il sottoscritto docente _____
della/e classe/i _____

chiede

autorizzazione ad effettuare una visita/un viaggio d'istruzione, come da programmazione approvata dal Consiglio di Istituto, secondo quanto di seguito indicato :

Data visita/viaggio d'istruzione : _____

Data e ora di partenza: _____ **Data e ora di rientro :** _____

Itinerario e programma della visita (per i viaggi allegare il programma proposto) :

Motivazioni e obiettivi :

Partecipazione :

classe _____	alumni partecipanti _____	alumni non partecipanti _____
classe _____	alumni partecipanti _____	alumni non partecipanti _____
classe _____	alumni partecipanti _____	alumni non partecipanti _____
<i><u>totale alunni partecipanti :</u></i> _____		

Docenti accompagnatori :

Ins.te _____	classe _____	_____
Ins.te _____	classe _____	_____
Ins.te _____	classe _____	_____
Ins.te _____	classe _____	_____
Ins.te _____	classe _____	_____
Ins.te _____	classe _____	_____

Firma per assunzione dell'impegno

totale docenti accompagnatori : _____

Spese di trasporto : EURO _____ Spese ingresso visita: EURO _____

Società di trasporto : _____

Il sottoscritto dichiara che la visita d'istruzione è stata programmata dai docenti di classe nella riunione del e di aver acquisito la dichiarazione di consenso dei genitori degli alunni partecipanti. Si allegano:

1. elenco nominativo degli allievi distinti per classi di appartenenza (l'elenco verrà aggiornato la mattina stessa della partenza con l'indicazione degli alunni e docenti effettivamente presenti alla visita/al viaggio d'istruzione);
2. i seguenti modelli pre compilati:
3. altro:

Roma, lì

Firma del docente referente



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 'M. CALDERINI - G. TUCCIMEI'
Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728
Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169
Codice Fiscale: 80233190588 - Codice Meccanografico: RMIC8BX00R - Codice Univoco Ufficio: UFQFWP
E-mail ✉ rmic8bx00r@istruzione.it ✉ rmic8bx00r@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccalderinituccimei.edu.it

ALLEGATO B

Ai docenti

classe/i sez

Oggetto: Autorizzazione visita/viaggio d'istruzione

Ai sensi della C.M. n°291 del 14/10/1992 e della C.M. n°623 del 2/10/1996;
Vista la delibera del Consiglio di Istituto n. 4 del 25.11.2021;
Constatata la regolarità della domanda acquisita al protocollo n..... del
dal docente referente ;
Constatata la regolarità degli allegati e degli adempimenti previsti;
Considerata la valenza formativa dell'iniziativa;

Le SS.LL. sono autorizzate ad effettuare con le proprie classi la
visita (..) il viaggio (..) a
con partenza il giorno alle ore e rientro il giorno alle ore
() usufruendo del trasporto scolastico fornito dalla Ditta
() usufruendo di mezzi pubblici

I docenti, i quali hanno sottoscritto la relativa dichiarazione di assunzione di incarico, sono nominati responsabili della visita e accompagnatori con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Al rientro sarà cura dei docenti accompagnatori elaborare la relazione finale.

Il Dirigente Scolastico
Eleonora Occipite Di Prisco

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

ALLEGATO C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. CALDERINI – TUCCIMEI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
GENITORE DELL'ALUNNO/A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____ DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA () SCUOLA PRIMARIA () SCUOLA SECONDARIA ()

- AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA VISITA () AL VIAGGIO () DI ISTRUZIONE A _____ CON PARTENZA IL GIORNO _____ ALLE ORE _____ E RIENTRO IL GIORNO _____ ALLE ORE _____, MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____
- ACCONSENTE AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI EURO _____
- DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELL'ASSICURAZIONE INTEGRATIVA SCOLASTICA.

DATA _____

FIRMA _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. CALDERINI – TUCCIMEI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
GENITORE DELL'ALUNNO/A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____ DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA () SCUOLA PRIMARIA () SCUOLA SECONDARIA ()

- AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA VISITA () AL VIAGGIO () DI ISTRUZIONE A _____ CON PARTENZA IL GIORNO _____ ALLE ORE _____ E RIENTRO IL GIORNO _____ ALLE ORE _____, MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____
- ACCONSENTE AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI EURO _____
- DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELL'ASSICURAZIONE INTEGRATIVA SCOLASTICA.

DATA _____

FIRMA _____



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 'M. CALDERINI - G. TUCCIMEI'
Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728
Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169
Codice Fiscale: 80233190588 - Codice Meccanografico: RMIC8BX00R - Codice Univoco Ufficio: UFQFWP
E-mail ✉ rmic8bx00r@istruzione.it ✉ rmic8bx00r@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccalderinituccimei.edu.it

ALLEGATO D

Spett. _____

(indicare ente oggetto della visita di istruzione)

Oggetto: Visita d'istruzione del giorno _____

Pregasi favorire l'ingresso degli alunni e dei relativi accompagnatori alla visita richiamata in oggetto.

La visita rientra nelle attività programmate dalla scuola.

Si ringrazia per la cortese attenzione e si porgono distinti saluti.

ALUNNI

ACCOMPAGNATORI

Il docente referente

.....

Il Dirigente Scolastico
Eleonora Occipite Di Prisco

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

ALLEGATO E

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Calderini - Tuccimei

Oggetto: relazione finale dei docenti accompagnatori in merito alla visita/viaggio d'istruzione svolto in:

- 1) **DATA** _____
- 2) **LOCALITA'** _____
- 3) **DALLA/E CLASSE/I** _____
- 4) **DEL PLESSO** _____
- 5) **LUOGO DI PARTENZA** _____
- 6) **ORARIO PARTENZA** _____ **ORARIO RITORNO** _____
- 7) **DOCENTI CHE HANNO EFFETTIVAMENTE PARTECIPATO ALLA VISITA/AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

- 8) **PARERE SUL SERVIZIO OFFERTO DALLA DITTA DI TRASPORTO**

- 9) **EVENTUALI VARIAZIONI ALL'ITINERARIO DI VIAGGIO CON LE MOTIVAZIONI**

- 10) **OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI RAGGIUNTI**

DATA _____

FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE

ALLEGATO F

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Calderini - Tuccimei

Oggetto: richiesta pranzo al sacco e/o spostamento turno mensa

In relazione alla visita () al viaggio () d'istruzione della classe/delle classi _____
del plesso _____ a _____
con partenza il giorno _____ alle ore _____ e rientro il giorno _____ alle ore _____

Si richiede

1. () n. cestini da viaggio per la classe/iche, in tale giornata,
usufruisce/usufruiscono della mensa scolastica.

(N.B. per i viaggi si intende il giorno della partenza).

2. () lo spostamento del turno mensa dalle ore alle ore per la classe/i in
visita/viaggio d'istruzione. A tal fine si dichiara che la classe/i disponibile/i allo spostamento
del turno mensa è/sono la/le seguente/i:

(X) barrare la voce che interessa.

Firma del docente referente

.....

Firma del docente della classe
che effettua il cambio turno

.....

VISTO DI AUTORIZZAZIONE
DEL RESPONSABILE MENSA
E RICEVUTA COPIA

.....

ALLEGATO G

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Calderini - Tuccimei

Oggetto: dichiarazione eventuali adattamenti di orario in occasione della visita d'istruzione.

l sottoscritt_

in relazione alla visita d'istruzione a

del giornodalle ore alle ore

dichiara

che per l'effettuazione della suddetta uscita d'istruzione

- utilizzerà le ore di compresenza previste dall'orario di servizio ordinario dalle ore alle ore (solo per i docenti di scuola primaria)
- presterà n. ore eccedenti l'orario di servizio ordinario, consapevole che la contrattazione integrativa di istituto non prevede compensi o indennità.

Il dichiarante

.....