Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo 3 di Modena

OGGETTO: Autorizzazione per **uscite didattiche a. s. …………….**

**Il/la sottoscritto/a ………………………………………. genitore dell’alunno/a …………..**

**………………………………………………... Sez/Classe………. Sede…………………**

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche- visite guidate in orario scolastico, che si effettueranno nel corso dell’anno scolastico …………….**

Modena,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…l…sottoscritt… si impegna **a comunicare tempestivamente** all’Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell’Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione

mendace, dichiaro che il Sig…………………………………………………………….madre/padre

dell’alunno………………………………………………..è a conoscenza e d’accordo circa le scelte

esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Modena,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO 3**

**Barra la casella opportuna**

* VISITA D’ISTRUZIONE(un giorno o durata maggiore di un giorno -classi terze )
* VISITA GUIDATA : attività con uscita dalla scuola della durata di una sola giornata

(esempio : corsa campestre , giochi della gioventù , partecipazione a spettacoli teatrali, visite a mostre ,itinerari didattici, ecc.) che prevedono docenti accompagnatori ;

* ATTIVITA’ SVOLTA A SCUOLA IN ORARIO SCOLASTICO (giochi matematici ,incontri con esperti ,ecc.) che prevedono la sorveglianza degli alunni da parte del docente curriculare o più docenti o cambi d’ora e/o lo svolgimento dell’attività in un locale diverso da quello utilizzato solitamente nell’attività curriculare(es .palestra, aula magna , spazi comuni della scuola, plesso scolastico)
  + E’ richiesto l’utilizzo di mezzi di trasporto non pubblici (Richiede la delibera del C.d.I.)
  + E’ richiesto il pernottamento in una struttura alberghiera (Richiede la delibera del

C.d.I.)

* + E’ richiesto il pranzo/cena in un ristorante (Richiede la delibera del C.d.I.)

1.VISITA GUIDATA o ATTIVITA’

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.DATA DI EFFETTUAZIONE …………………………………………………………………………………………..

3. ORARIO ……………………………………………………………………………………………

4.PARTENZA DA SCUOLA ORE …………………………………………………………………………………...

5. CLASSE /I INTERESSATA/E ……………………………………………………………………………………….

6.NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI ……………………………………………………………………………….

7.NUMERO ALUNNI NON PARTECIPANTI ………………………………………………………………..

8.MEZZO DI TRASPORTO ……………………………………………………………………………………………

9. QUOTA A CARICO DEGLI ALUNNI ……………………………………………………………………………..

10. INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI ………………………………………………………………………….

11. OBIETTIVI DIDATTICI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12.CONTENUTI DELLA VISITA

……………………………………………………………………………………………

13.METODOLOGIA DI PREPARAZIONE E CONDUZIONE DELLA VISITA

……………………………………………………………………………………………

14. TIPO DI VERIFICA DEI RISULTATI………………………………………………………………………………..

15.RICHIESTA DI GUIDA ESTERNA ○ SI○ NO

16. ALTRO

Modena,…………………………….. L’insegnante responsabile

1.Il consiglio di classe della classe ………………………………….ha approvato l’uscita da effettuare il giorno ……………………………………………………………dalle ore ……………...alle ore………......nel consiglio di classe che si è tenuto il giorno…………………………………..;

oppure :

2.Il consiglio di classe della classe ………………………………….richiede di poter effettuare :

* + Viaggio di Istruzione nei giorni ………………………………………………………………….
  + Visita guidata nel giorno ………………………………………………………………………….
  + Attività in orario scolastico nel giorno ……………………..........dalle …………..alle…………….

**Per richiesta fattibilità e conoscenza :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Insegnante** | **Firma** |
| Lettere |  |
| Storia e geografia |  |
| Matematica e scienze |  |
| Inglese |  |
| Francese |  |
| Tecnologia |  |
| Arte |  |
| Educazione Fisica |  |
| Religione/Alternativa |  |
| Sostegno |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO 3**

VISITA GUIDATA o ATTIVITA’ ……………………………………………………………………………………

DATA DI EFFETTUAZIONE …………………………………………………………………………………………

CLASSE/I INTERESSATA/E……………………………………………………………………

|  |
| --- |
| PROSPETTO SOSTITUZIONI |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCENTE IMPEGNATO | GIORNO | ORA | CLASSE | DOCENTE  SUPPLENTE | FIRMA  DOCENTE  SUPPLENTE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Note………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta presentata dal Prof…………………………………………….relativa alla uscita da effettuarsi nel/nei giorno/i ………………………………….con la classe …………………verificata la fattibilità organizzativa :

○ AUTORIZZA ○ NON AUTORIZZA

L’uscita.

Il Dirigente Scolastico

Modena,……………