**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “D. BORRELLI”**

**LICEO CLASSICO – I.T.T. – SCUOLA DI BASE**

SANTA SEVERINA - ROCCABERNARDA (KR)  Via Mattia Preti, 1 - 88832 Santa Severina (KR)

**C.M. KRIC825009 – KRPC010002 – KRTD070000L – Cod. Fiscale 91021720791**

Sito web: <http://www.ioborrelli.edu.it>

**MODULO B2.1**

Richiesta autorizzazione uscita didattica genitori **Ai Genitori/Tutori**

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

in ottemperanza alle vigenti disposizioni, approvate nel Consiglio di **classe** \* **interclasse**  **intersezione**

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_\_\_, una uscita didattica da tenersi il giorno \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ per N° Alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui N° \_\_\_\_\_\_con disabilità,

meta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docenti accompagnatori proff. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzi di trasporto utilizzati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Costo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ora e luogo del ritrovo Ora e luogo del rientro**

\* In Istituto alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Liberi sul posto a fine visita, ora prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingresso luogo della visita alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rientro in Istituto per proseguire le lezioni

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tutti i partecipanti saranno affidati al docente accompagnatore che si farà carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all’organizzazione nonché della raccolta delle autorizzazioni dei genitori.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_ / \_\_ / 20 \_\_ Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------**Ritagliare** -----------------------------------------------------------------

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE**

**(da consegnare al docente accompagnatore)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la spesa prevista di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_/\_\_/20\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_