



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
TECNICO COMMERCIALE E INDUSTRIALE  
"PRIMO LEVI"  
via Pitz'e Serra - 09045 Quartu Sant'Elena (CA)  
c.f. 92011130926 – c.m. CAIS01600A

Al Consiglio di Classe \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE.**

- Visita guidata** (visita didattica non eccedente l'orario scolastico)\*
- Visita guidata** (visita didattica eccedente l'orario scolastico, ma entro una giornata)\*
- Viaggio d'istruzione** (soggiorno eccedente una giornata)\*

**Cinema/Teatro**       **Museo**       **Altro** (\_\_\_\_\_)

**INDICARE SE L'USCITA RIENTRA NELL'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**      **SI**       **NO**

**Destinazione:** \_\_\_\_\_

**Classi coinvolte:** \_\_\_\_\_

**Numero alunni complessivi:** \_\_\_\_\_

**Data del viaggio/uscita:** \_\_\_\_\_ **Partenza ore** \_\_\_\_\_ **Arrivo ore** \_\_\_\_\_

**Percorso:** \_\_\_\_\_

**Mezzo di trasporto:**     Pullman     Treno     Aereo     Mezzo proprio     Autobus di linea

**Docente/i accompagnatore/i responsabile/i:** \_\_\_\_\_

**Docenti e/o A.T.A accompagnatori:** \_\_\_\_\_

**Genitori partecipanti:** \_\_\_\_\_

**Obiettivi educativi e motivazioni didattiche:** \_\_\_\_\_



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
TECNICO COMMERCIALE E INDUSTRIALE

"PRIMO LEVI"

via Pitz'e Serra - 09045 Quartu Sant'Elena (CA)  
c.f. 92011130926 – c.m. CAIS01600A

Gli alunni partecipanti sono tutti provvisti di documento di riconoscimento e autorizzazione dei genitori.

**Firme dei docenti del C.d.C**

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____
9. _____	10. _____

**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

I sottoscritti		FIRMA
Prof. _____	cl. _____	_____
Prof. _____	cl. _____	_____
Prof. _____	cl. _____	_____
Prof. _____	cl. _____	_____

pur consapevoli di non essere obbligati a partecipare ad alcun viaggio di istruzione che non rientri nella propria programmazione didattica , si dichiarano disponibili ad accompagnare gli alunni della/e classe/i \_\_\_\_\_ nel viaggio di istruzione/visita guidata con destinazione \_\_\_\_\_ partenza da \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ e rientro il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_.

Dichiarano di essere a conoscenza che tale servizio, per cui non è previsto il trattamento di missione, comporta l'obbligo della vigilanza degli alunni per l'intera durata del viaggio e l'assunzione di tutte le responsabilità personali connesse: disciplinari, amministrative, civili e penali.

**\* SI ALLEGA ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI**

<b><u>(Riservato al Dirigente Scolastico)</u></b>	<input type="checkbox"/> <b>SI AUTORIZZA</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON SI AUTORIZZA</b>
<b>Quartu Sant'Elena, _____ Firma _____</b>		

**\* LE USCITE AUTORIZZATE CHE COMPORTANO RICHIESTE DI PREVENTIVO SPESE PER VIAGGIO, SOGGIORNO, NOLEGGIO PULLMAN O ALTRE SPESE, DOVRANNO NECESSARIAMENTE PERVENIRE ALL'UFF. DIDATTICA ALMENO 40 GIORNI PRIMA DELLA PARTENZA .**