

**Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE**

Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716 

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>

✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it

pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it

**Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Al Dirigente Scolastico

 e p.c. al DSGA

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E NOMINA ACCOMPAGNATORI USCITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE – ALLEGATO 1**

**PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_**

**DESTINAZIONE / ITINERARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l’autorizzazione ad effettuare l’uscita didattica di cui sopra, approvato nel DL n.24 del 24/03/2022.

**DATA\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ORARIO dalle ore\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_** alle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALUNNI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_** di cui **ALUNNI DISABILI N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MEZZO DI TRASPORTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREZZO PER PARTECIPANTE ALLA VISITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALTRO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I SEGUENTI ACCOMPAGNATORI:**

**PERSONALE DOCENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONALE ATA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OPERATORI OEPAC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARANO E ACCETTANO:**

**●** che l’uscita rientra tra le attività previste dalla programmazione;

● l’obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell’iniziativa;

● che partecipano gli alunni registrati nell’allegato elenco;

● che le famiglie degli alunni sono state informate ed hanno rilasciato autorizzazione scritta;

● che, in qualità di docenti accompagnatori, ottempereranno al dovere di sorveglianza e vigilanza degli alunni ai sensi degli artt. 2047 e 2048 co. 2 e 3 del Codice Civile, in combinato disposto con l’art. 61 della Legge 11 Luglio 1980, n. 312.

Eventuali informazioni aggiuntive: **.........................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**FIRMA DOCENTI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA PERSONALE ATA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA OPERATORI OEPA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA E NOMINA PER L’USCITA DIDATTICA

GLI ACCOMPAGNATORI SOPRA INDICATI

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott. Paolo Lozzi**