



Via Ten. Ugo Stanzone, 3 – 84133 SALERNO - Tel. 089/752094 – Fax 089/750698 - C.F 80021870656
www.liceoclassicodesanctis.it - sapc040008@istruzione.it – sapc040008@pec.istruzione.it

Salerno, li _____

Al Dirigente Scolastico
 Liceo Statale “F. De Sanctis”

OGGETTO: Richiesta di Autorizzazione per Uscita Didattica – a. s. 20 /20

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____ cell. _____

C H I E D E

L'autorizzazione ad effettuare la seguente uscita didattica deliberata nel Consiglio di Classe:

Meta: _____

_____ Data: _____ orario di partenza: _____

_____ orario di rientro in Sede: _____

Obiettivi cognitivo-culturali dell'uscita _____

Docenti accompagnatori e sostituti:

Classe: _____ num. stud. _____ Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____
 Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____

Classe: _____ num. stud. _____ Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____
 Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____

Classe: _____ num. stud. _____ Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____
 Prof. accompagnatore _____ Prof. sostituto _____

Studenti disabili partecipanti _____

Totale partecipanti nr. _____

Pullman esterno Altro _____

LE QUOTE TOTALI Ogni alunno verserà l'importo stabilito al docente referente.

Il versamento va effettuato da un genitore della classe con PAGO ON LINE.

Nome e cognome del genitore che effettua il pagamento _____

classe _____ Sez. _____ (si allegano le istruzioni)

I docenti avranno cura di raccogliere le autorizzazioni dei genitori prima dell'effettuazione dell'uscita.

SI DICHIARA

- Che gli insegnanti accompagnatori si assumono la completa responsabilità della sorveglianza degli alunni per tutto il viaggio, assistendoli in qualunque necessità o bisogno;
- Che l'insegnante referente o suo delegato terrà il contatto con la scuola e le famiglie in caso di necessità;
- Che sarà fatto rispettare rigorosamente il programma predisposto nelle varie fasi;
- Che sarà fatto rispettare quanto previsto dal regolamento Viaggi d'istruzione;
- Che al termine dell'uscita sarà compilata la relazione sull'andamento dell'iniziativa.

Il/La Prof./ssa _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Preso atto della valenza didattica e formativa dell'iniziativa, **AUTORIZZA** l'effettuazione dell'uscita didattica. Il presente documento ha valore di atto di nomina per tutti gli accompagnatori sopra indicati.

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Cinzia Lucia Guida