

ALLEGATO B

ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOALE
Elisabetta "Betty" Pierazzo

SPAZIO RISERVATO SEGRETERIA

ID n.

timbro prot. n.

- controllo dati piano gite.xls
- timbro virtuale
- richiesta firma digitale al DS
- scaricato pdf in server
- copia ufficio alunni
- ricevuta ai docenti accompagnatori
- etichetta blu Gecodoc

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VISITA DI ISTRUZIONE

→ Tempi consegna alla segreteria: almeno una settimana prima dell'uscita

→ Modalità compilazione ed inoltro: 1) compilare il modello e stamparlo - oppure - stampare il modello e compilarlo;

2) far firmare a penna il cartaceo dai docenti accompagnatori;

3) acquisire il modello firmato con lo scanner in formato PDF;

4) inviare il PDF in allegato a mail indirizzata al VEIC86600A@istruzione.it

DATA DELL'USCITA	<input type="checkbox"/> GIORNO _____	<input type="checkbox"/> DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____
-------------------------	---------------------------------------	---

PLESSI e CLASSI	Plesso: _____	classe/i: _____
	Plesso: _____	classe/i: _____
	Plesso: _____	classe/i: _____

MEZZO DI TRASPORTO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si necessita di pedana per disabili
	A PIEDI <small>(per uscite superiori alle 2 ore)</small>	AUTOBUS DI LINEA <small>(es. ACTV)</small>	TRENO	PULLMAN <small>fornito e pagato dalla ditta:</small>	PULLMAN <small>della ditta aggiudicataria della gara</small>	<input type="checkbox"/> si necessita vano portabici
						<input type="checkbox"/> si necessita di rimorchio portabici

ANDATA: ORA DI PARTENZA		LUOGO DI PARTENZA	
------------------------------------	--	--------------------------	--

ANDATA: 1° TAPPA (se prevista)	LOCALITA' _____	ORA DI RIPARTENZA DALLA TAPPA	
	VIA _____ N. _____		

ANDATA: 2° TAPPA (se prevista)	LOCALITA' _____	ORA DI RIPARTENZA DALLA TAPPA	
	VIA _____ N. _____		

META FINALE	LOCALITA' _____	
	VIA _____ N. _____	

RITORNO: ORA DI PARTENZA (da meta finale)	
--	--

RITORNO: TAPPA (se prevista)	LOCALITA' _____	ORA DI RIPARTENZA DALLA TAPPA	
	VIA _____ N. _____		

RITORNO: LUOGO DI ARRIVO		ORA DI ARRIVO
-------------------------------------	--	----------------------

CONTEGGIO PARTECIPANTI	n. alunni	di cui con disabilità	n. docenti accompagnatori	n. accudienti	totale persone

N. ALUNNI CHE NON PARTECIPANO	<input type="checkbox"/> si dichiara che nessun alunno è stato escluso per motivi economici
-------------------------------	---

SI CHIEDE DI ANNULLARE SERVIZIO MENSA PER LA CLASSE	DEL PLESSO
---	------------

COSTI A CARICO SCUOLA	<input type="checkbox"/> trasporto (solo per viaggi all'interno del Comune previsti dai Progetti)	€
------------------------------	---	---

COSTI A CARICO FAMIGLIE (es. ingresso museo, laboratorio, hotel, guide, biglietti treno/ACTV)	<input type="checkbox"/> costo complessivo: trasporto a carico famiglie	€
	<input type="checkbox"/> costo complessivo:	€
	<input type="checkbox"/>	€
	TOTALE COMPLESSIVO	€
	TOTALE PRO CAPITE ALUNNO	€

EVENTUALE FINANZIAMENTO DA PARTE DI:	
PER (specificare):	

Firmando il presente modello, i docenti accompagnatori DICHIARANO:

di aver comunicato alle famiglie il programma, il costo dell'uscita ed è stato ottenuto il loro consenso scritto (All. C)

di essere a conoscenza che la e-mail di ricevuta di Avvenuta protocollazione del presente documento **costituirà formale incarico di nomina al docente responsabile dell'uscita e agli accompagnatori** da cui derivano le responsabilità previste dal "Regolamento Visite guidate e Viaggi di istruzione" di questo Istituto Comprensivo, e da quelle previste dall'art. 2047 del C.C. con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge n.312 dell'11.07.1980.

di essere a conoscenza che in mancanza della suddetta notifica, il personale non è autorizzato ad effettuare l'uscita.

di impegnarsi a produrre una breve relazione scritta al termine dell'uscita (All. D.)

ACCOMPAGNATORI	NOMINATIVO	FIRMA autografa <u>A PENNA</u>	PER LA CLASSE
DOCENTE RESPONSABILE	1.		
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
OBBLIGATORIO: DOCENTI SUPPLENTI	1.		
	2.		
ACCUDIENETE	1.		

Noale, _____

Visto, si autorizza e si nomina il personale referente ed accompagnatore all'uscita secondo i dati riportati nel presente modello.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Francesca Bonazza

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa