AL DIRIGENTE SCOLASTICO



*7*

OGGETTO: VISITA GUIDATA (RICHIESTA AUTORIZZAZIONE)

IL sottoscritto Tutor scolastico PCTO , della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede l’autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito indicata come da progetto PCTO approvato dal Consiglio di Classe in linea con le indicazioni del PTOF d’Istituto.

Meta/e della visita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe/i

Interessata/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mezzo/i di trasporto che si intende utilizzare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rientro probabile a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programma dettagliato dell’uscita (percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc.).

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ricorda che le spese di trasporto sono a carico della scuola (Fondi PCTO), che l’uscita deve essere controfirmata dal referente d’istituto PCTO , approvata dal Dirigente Scolastico , documentata dal registro presenze e attestati di partecipazione PCTO.

Proposte approvate dal Consiglio di classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se vi sono alunni con bisogni specifici)

Accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I richiedenti, inoltre, assicurano:

a) di aver acquisito il CONSENSO scritto dagli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell’iniziativa;

b) di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l’incolumità degli alunni;

c) di aver preso visione del REGOLAMENTO d’ Istituto per la programmazione e l’effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d’istruzione;

d) di accertarsi che tutti gli accompagnatori non docenti siano regolarmente autorizzati;

e) di garantire una attenta ed assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita;

f) di informare, a visita conclusa, il Dirigente degli inconvenienti verificatisi nel corso della visita;

Salerno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei docenti accompagnatori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO REFERENTE ASL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta di cui sopra,

VISTA la delibera del consiglio di classe del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_

VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d’istruzione;

VISTA la documentazione prodotta;

AUTORIZZA

L’EFFETTUAZIONE DELLA VISITA GUIDATA DESCRITTA NEL PRESENTE MODELLO.

Salerno , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico