



"ISTITUTO COMPRENSIVO "RAFFAELLO"

Via Giuseppe Capograssi, 23 - 00173 ROMA - Tel. 0672633026 Cod. Mecc. RMIC83700E

DISTRETTO 18° - Cod. Fisc. 97198490589 – PEO rmic83700e@istruzione.it

PEC rmic83700e@pec.istruzione.it SITO WEB www.icraffaello.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'IC Raffaello

CONSIDERATE le proposte di visita didattica e viaggi di istruzione approvate dagli Organi Collegiali;
ACQUISITE le autorizzazioni dei genitori della classe a cui è stato comunicato il programma particolareggiato;
CONSTATATO che tutti gli alunni sono assicurati contro gli infortuni;

I docenti della Scuola:

- INFANZIA Plesso _____;
- PRIMARIA Plesso _____;
- SECONDARIA Plesso _____;

chiedono

l'autorizzazione ad effettuare la visita-viaggio di istruzione con meta.....

Scopo didattico e culturale della visita-viaggio di istruzione.....

Informazioni generali

DATA	
LUOGO DI RACCOLTA	
ORARIO DI PARTENZA	
ORARIO DI RIENTRO A SCUOLA	
DESTINAZIONE	
MEZZO DI TRASPORTO	
COSTO PRO CAPITE NOLEGGIO PULLMAN (se noto)	
COSTO ATTIVITÀ VISITA/LABORATORIO (se noto)	

Alunni partecipanti

CLASSE	NUMERO ALUNNI AUTORIZZATI	NUMERO ALUNNI DVA

NUMERO TOTALE ALUNNI PARTECIPANTI	
DI CUI ALUNNI CON DISABILITÀ	

MODULO DA PRESENTARE ALMENO 30 GG PRIMA DELL'USCITA DIDATTICA



"ISTITUTO COMPRENSIVO "RAFFAELLO"

Via Giuseppe Capograssi, 23 - 00173 ROMA - Tel. 0672633026 Cod. Mecc. RMIC83700E

DISTRETTO 18° - Cod. Fisc. 97198490589 – PEO rmic83700e@istruzione.it

PEC rmic83700e@pec.istruzione.it SITO WEB www.icraffaello.edu.it

Docenti accompagnatori

N. Docenti accompagnatori	Cognome e Nome	Classe	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			

N. Docenti sostituiti	Cognome e Nome	Classe	Firma
1			
2			

Docenti accompagnatori di Sostegno

N. Docenti SOSTEGNO	Cognome e Nome	Nominativo alunno	Classe	ORARIO DI SERVIZIO NEL GIORNO DELL'USCITA	Firma
1					
2					
3					

Eventuale ulteriore personale accompagnatore

N. OEPAC	Cognome e Nome	Nominativo alunno	Classe	EVENTUALE ALTRO ALUNNO SEGUITO NEL GIORNO DELL'USCITA	Firma
1					
2					

N. GENITORE	Cognome e Nome	Nominativo alunno	Classe	Firma
1				
2				

L'organizzazione generale della visita-viaggio di istruzione è stata curata dalla Docente _____

Si allega elenco nominativo e autorizzazione degli alunni di ciascuna classe

Per presa visione Il/La Responsabile del Plesso (firma) _____

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Elena Biondi

MODULO DA PRESENTARE ALMENO 30 GG PRIMA DELL'USCITA DIDATTICA