

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO N.2
di BOLOGNA

scuola

classe

n.alunni

OGGETTO: richiesta autorizzazione visita guidata a.s. / .

Gli Insegnanti

RICHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata con riferimento ai seguenti punti:

Destinazione:

Motivazione: _____

Area disciplinare interessata:

Riferimento agli obiettivi programmati: _____

Data

Orario

Insegnanti accompagnatori: _____

Adulti accompagnatori: _____

Mezzo di trasporto: _____

Spesa per alunno: _____

Gli insegnanti accompagnatori dichiarano:

- a) di aver acquisito il consenso dei genitori;
- b) di essere in possesso del documento di riconoscimento per ogni singolo alunno;
- c) l'avvenuta assicurazione per tutti gli alunni;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo di vigilanza;
- e) di essere in possesso di 1 copia dell'elenco degli alunni partecipanti.

Bologna, _____

Gli insegnanti

VISTO

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmela Epifani
