

**MODULO PER LA DOMANDA E AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE DI UN GIORNO E/O NELLE ORE DI LEZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSÒ

.l. sottoscritt.....plesso di.....  
in nome del Consiglio .....

chiede

autorizzazione ad effettuare una visita guidata d'istruzione secondo quanto di seguito indicato:  
data .....dalle ore .....alle ore.....mezzo di trasporto.....

Itinerario e programma della visita:

.....  
.....  
.....

Discipline interessate.....

Partecipazione:

classe .....alunni partecipanti .....alunni non partecipanti .....  
classe .....alunni partecipanti .....alunni non partecipanti .....  
classe .....alunni partecipanti .....alunni non partecipanti .....  
classe .....alunni partecipanti .....alunni non partecipanti .....  
classe .....alunni partecipanti .....alunni non partecipanti .....

Insegnante responsabile della visita guidata: docente .....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

Insegnanti accompagnatori: .....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

di riserva .....  
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

Si rende necessario/non si rende necessario provvedere a variazioni d'orario in altre classi

Spese pro capite ..... Spesa complessiva .....

Si allegano alla presente:

1. elenco nominativo degli alunni partecipanti e degli accompagnatori distinti per classe.
2. dichiarazione di consenso di tutti i genitori.

data .....

L'insegnante organizzatore  
.....

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Nicola Soloni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

DICHIARA

il proprio consenso alla partecipazione del/la figlio/a \_\_\_\_\_ alla visita d'istruzione che  
avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_ e  
rientro alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Con destinazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente al versamento della quota di partecipazione di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

DICHIARA

il proprio consenso alla partecipazione del/la figlio/a \_\_\_\_\_ alla visita d'istruzione che  
avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_ e  
rientro alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Con destinazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente al versamento della quota di partecipazione di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore