

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"G.GREGORI"**

di CARPINETI-CASINA

Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° Grado  
Via Francesco Crispi, 74 - 42033 CARPINETI (RE)  
Tel. 0522/618418 Fax. 0522/718477  
www.iccarpineticasina.edu.itE-mail [KEIC8Z6UUG@istruzione.it](mailto:KEIC8Z6UUG@istruzione.it)

Cod.Fisc. 80016070353

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Carpineti-Casina**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE GITA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE/ VISITA GUIDATA/USCITA SPORTIVA**

Con la presente si richiede l'autorizzazione della seguente gita/viaggio d'istruzione/ visita guidata/ uscita sportiva, organizzata nel rispetto di quanto previsto nel regolamento d'istituto del 09/04/2019 CAPO II.

PLESSO SCOLASTICO					
DOCENTE RESPONSABILE "CAPO GITA"					
LUOGO					
KM PREVISTI (andata e ritorno)					
VISITA A					
GIORNO					
QUOTA PER ALUNNI	€	A CARICO (barrare)	ALUNNO	PROGETTO*	COMUNE
ORA PARTENZA					
ORA RIENTRO					
CLASSI					
NUMERO ALUNNI CHE PARTECIPANO					
ALUNNI CERTIFICATI CHE PARTECIPANO					
NUMERO ALUNNI CHE NON PARTECIPANO					

I sottoscritti docenti accompagnatori dichiarano di aver stipulato polizza assicurativa per il corrente anno scolastico e di **impegnarsi** all'uscita in oggetto, assumendosi nel contempo **l'obbligo della vigilanza**.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI		
PER LA CLASSE	Docenti ACCOMPAGNATORI (in stampatello; indicare per primo il responsabile "capo-gita")	FIRMA DEL DOCENTE (per disponibilità all'accompagnamento ed alla vigilanza degli alunni)
<b>RISERVA</b>		

Approvato dal consiglio di intersezione/interclasse/consiglio di classe in data.....

Il responsabile "capo gita **DICHIARA** di aver comunicato tramite "AGENDA SCOLASTICA" dell'alunno l'uscita, il programma e di aver verificato le firme di autorizzazione.

EVENTUALI NOTE.....

\*INDICARE IL TITOLO DEL PROGETTO.....

Data.....

Il responsabile "CAPO GITA" .....

**VISTO SI AUTORIZZA**Il Dirigente Scolastico  
Ivano Vaccari