



Istituto Comprensivo Ercolano 5 "Iovino Scotellaro"

Sede via Cuparella, 2 - 80056 ERCOLANO

Tel: 081 732 17 21 - Fax: 081 739 08 41

Sede distaccata: 1^a Traversa Via IV Novembre, 80056 ERCOLANO

Tel/Fax: 081739 49 47

Cod. Fiscale 95170130637 - cod. mec.: naic8db003

mail: naic8db003@istruzione.it - PEC: naic8db003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.iovinoscotellaro.edu.it



Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
"Ercolano 5 Iovino Scotellaro"

Visita didattica a: _____;

Data: _____; Classe/Sezione: _____; Sez.: _____;

SEDE: Cuparella

Padiglione

I sottoscritti docenti: _____;

Chiedono l'autorizzazione allo svolgimento della visita didattica e/o viaggio di istruzione

Data:
Destinazione:
Docenti accompagnatori: (n.01 ogni 15 studenti + n.01 docente di sostegno per ogni studente DA)
Numero alunni della classe: _____ Numero partecipanti (minimo 75%): _____
Numero alunni DA: _____
Partenza ore _____ Rientro previsto ore _____
Luogo dell'incontro : _____
Mezzo di trasporto richiesto: [] Treno [] BUS [] Mezzi pubblici



Istituto Comprensivo Ercolano 5 "Iovino Scotellaro"

Sede via Cuparella, 2 - 80056 ERCOLANO

Tel: 081 732 17 21 - Fax: 081 739 08 41

Sede distaccata: 1^a Traversa Via IV Novembre, 80056 ERCOLANO

Tel/Fax: 081739 49 47

Cod. Fiscale 95170130637 - cod. mec.: naic8db003

mail: naic8db003@istruzione.it - PEC: naic8db003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.iovinoscotellaro.edu.it



Altri servizi richiesti

COSTI

Costo biglietto di ingresso	
Costo mezzo di trasporto	
Eventuali costi extra	
Costo totale ad alunno	

DICHIARA/NO

- che l'uscita rientra tra le attività previste dalla programmazione;
- gli accompagnatori accettano l'obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell'iniziativa;
- partecipano gli alunni registrati nell'allegato elenco;
- le famiglie degli alunni sono state informate e rilasceranno autorizzazione scritta ;
- l'iniziativa ha avuto il parere favorevole del Consiglio di Classe ed è parte integrante del Piano dell'Offerta Formativa;
- **che, in qualità di *accompagnatore*, ottempererà al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui agli Artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11 Luglio 1980, n. 312;**
- di custodire n. _____ autorizzazioni firmate dalle famiglie dopo averle raccolte (entro 48h prima del giorno previsto per l'uscita)

Eventuali informazioni aggiuntive:

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



Istituto Comprensivo Ercolano 5 "Iovino Scotellaro"

Sede via Cuparella, 2 - 80056 ERCOLANO

Tel: 081 732 17 21 - Fax: 081 739 08 41

Sede distaccata: 1^a Traversa Via IV Novembre, 80056 ERCOLANO

Tel/Fax: 081739 49 47

Cod. Fiscale 95170130637 - cod. mec.: naic8db003

mail: naic8db003@istruzione.it - PEC: naic8db003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.iovinoscotellaro.edu.it



I sottoscritti docenti, una volta avuta l'autorizzazione formale del DS, si impegnano a:

→ raccogliere le autorizzazioni firmate dai genitori (48h prima)

→ ritirare le nomine in segreteria + elenco degli alunni partecipanti

Allegati alla richiesta:

[] Programma della visita didattica

I DOCENTI PROPONENTI / ACCOMPAGNATORI E SOSTITUTI

Visto _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Rossella Di Matteo