



**Istituto Comprensivo Statale*“Renato Fucini”***

## Via F.lli Antoni, 10 • 56121 Pisa Tel. 050.20028 • Codice Fiscale 80005730504

E-mail: [piic82100l@istruzione.it](mailto:piic82100l@istruzione.it) PEC : [PIIC82100L@pec.istruzione.it](mailto:PIIC82100L@pec.istruzione.it)

Web: [www.comprensivofucinipisa.](http://www.comprensivofucinipisa.)edu.it

***Al Dirigente Scolastico***

***I.C.” R. Fucini”***

***Richiesta uscita didattica in orario scolastico*** - **obbligo alla vigilanza INFANZIA-PRIMARIA**

I sottoscritti insegnanti chiedono l’autorizzazione ad effettuare l’uscita didattica:

classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alunni n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui con H n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare, se presente una disabilità motoria, BUS: □ con pedana □ senza pedana)

Docenti accompagnatori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare del Docente primo firmatario: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Il Docente, durante l’uscita, ha l’obbligo di essere prontamente rintracciabile dal Dirigente Scolastico.

Mezzo di trasporto:

□ Scuolabus Comune di Pisa (andata e ritorno) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciascuno

□ Scuolabus Comune di Pisa (solo andata) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciascuno

□ A piedi

□ Autobus di linea

□ Treno

I sottoscritti docenti accompagnatori dichiarano inoltre:

* L’attività è inclusa nella programmazione didattica, alla quale fanno riferimento per le motivazioni didattiche e culturali dell’attività di che trattasi;
* Di essere in possesso del consenso scritto delle famiglie;
* Di assumersi l’obbligo di vigilanza sugli alunni come previsto dalle vigenti disposizioni.

Firme dei docenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: All’insegnante primo firmatario della richiesta è affidato il coordinamentodell’attività.

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f.to Il Dirigente Scolastico

Prof. Alessandro Bonsignori

Firma autografa sostituita da indicazione a stampa

ai sensi dell’art 3, comma 2, del D.Lgs.n.39/93