



Ministero Istruzione Università Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale Lazio

Istituto Comprensivo “D. Cambellotti”
Via della Pineta, 2 – 00040 Rocca Priora (Roma)

MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D’ISTRUZIONE

(DA PRESENTARSI ALMENO 30 GIORNI PRIMA)

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Duilio Cambellotti” di Rocca Priora

Il sottoscritt_____ insegnante di_____

CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE

Per poter effettuare un viaggio d’istruzione per gli alunni dell_ class_____

Scuola SECONDARIA/PRIMARIA di_____

Data di partenza:_____

Orario di partenza:_____

Data di rientro:_____

Orario di rientro:_____

Itinerario e programma:

1° giorno_____

2° giorno_____

3° giorno_____

4° giorno_____

5° giorno_____

Le motivazioni didattiche che hanno indotto il Consiglio di Classe/Interclasse ad approvare il viaggio d’istruzione nella seduta del_____ sono _____ le seguenti:_____

Il sottoscritt_____ fa presente che il viaggio d’istruzione è stato programmato nel rispetto delle norme stabilite dal Consiglio di Istituto e dal Regolamento per le Visite e Viaggi d’Istruzione.

Partecipazione:

Classe_____ alunni partecipanti_____ (di cui_____ *); alunni non partecipanti_____

Classe_____ alunni partecipanti_____ (di cui_____ *); alunni non partecipanti_____

Classe_____ alunni partecipanti_____ (di cui_____ *); alunni non partecipanti_____

Classe_____ alunni partecipanti_____ (di cui_____ *); alunni non partecipanti_____

Classe_____ alunni partecipanti_____ (di cui_____ *); alunni non partecipanti_____

Tel. 06/94074012 – Fax 06/9472273
Cod. Mec. RMIC8AP00T - Cod. Fisc.: 92013800583

www.icroccapriora.it

e-mail: rmic8ap00t@istruzione.it – rmic8ap00t@pec.istruzione.it



Ministero Istruzione Università Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale Lazio

Istituto Comprensivo "D. Cambellotti"
Via della Pineta, 2 – 00040 Rocca Priora (Roma)

Al viaggio d'istruzione parteciperanno, regolarmente autorizzati dalle famiglie, n° _____ alunni
(di cui _____*), i cui nominativi appaiono nell'elenco allegato.

Percentuale adesioni _____

MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO _____

Costo pro-capite € _____

Insegnante referente del viaggio

Firma per l'assunzione dell'impegno

Insegnanti accompagnatori

Firma per l'assunzione dell'impegno

Prof. _____ (classe _____)

Prof. _____ (classe _____)

Prof. _____ (classe _____)

Prof. _____ (classe _____)

Prof. _____ (classe _____)

Insegnanti di riserva

Prof. _____

Eventuale altro personale accompagnatore (AEC, Assistente alla Comunicazione...)

Il sottoscritto dichiara che i docenti sono in possesso delle dichiarazioni di consenso dei genitori.

Il sottoscritto allega:

- Elenchi nominativi degli allievi partecipanti e docenti accompagnatori, distinti per classe
- Ricevuta dei versamenti quote di partecipazione individuali

Data, _____

L'insegnante referente

.....

Si concede autorizzazione alla realizzazione del viaggio.

I docenti sopraindicati, i quali hanno sottoscritto la dichiarazione di assunzione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di referente del viaggio e di accompagnatori, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Rocca Priora, _____

Il Dirigente Scolastico

Tel. 06/94074012 – Fax 06/9472273
Cod. Mec. RMIC8AP00T - Cod. Fisc.: 92013800583

www.icroccapriora.it

e-mail: rmic8ap00t@istruzione.it – rmic8ap00t@pec.istruzione.it