Mod. B/C

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Sasso Marconi - Borgonuovo
via Porrettana n. 258 - 40037 - SASSO MARCONI (BO)
Tel. 051/6758301 C.M. BOIC83600D - C.F. 91201300372 – C.U.: UFGT3J
PEO: boic83600d@istruzione.it – PEC: boic83600d@pec.istruzione.it
sito web: https/icsassomarconi.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

OGGETTO: VIAGGIO D'ISTRUZIONE/USCITE DIDATTICHE

□ **Visita guidata** (nell'ambito di una mezza giornata e fuori del territorio comunale)
□ **Viaggio d'istruzione** (un'intera giornata o più giornate)
□ **Uscita didattica** (nell'ambito territoriale comunale)

EVENTO: _____

META/DESTINAZIONE: _____

_____ DATA:_____ orario di partenza _____ orario di rientro _____

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI	SUL TOTALE DI

Nominativo docente	Firma	Docente sostituto in caso di classi lasciate scoperte	Firma
Eventuale Collaboratore Scolastico - Educatore -			

Genitore		

DOCENTE RESPONSABILE DOC/PROF._____

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ SCUOLABUS ☐ PULLMAN ☐ TRENO ☐ TRAGHETTO

☐ INGRESSO A MUSEI_____

☐ SITI ARCHEOLOGICI_____

☐ MOSTRE/ECC. _____

☐ SERVIZIO GUIDE _____

☐ ALTRO: _____

☐ _____

☐ _____

FINALITA' DIDATTICHE _____

_____

_____

_____

_____

_____

ITINERARIO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, ora e luogo previsti per il ritorno):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IL DOCENTE RESPONSABILE

_____

Sasso Marconi, ____/___/_____

(il modello firmato costituisce autorizzazione)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Maria Rosaria Rosmarino

Alla Dirigente Scolastica

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO di SASSO MARCONI - BORGONUOVO

Via Porrettana, 258 -40037 SASSO MARCONI (Bologna)

_l_ sottoscritt__ _____

Insegnante della classe / sezione _____ del Plesso _____

DICHIARA

di aver acquisito i consensi dei genitori alla partecipazione alla visita guidata/uscita didattica/viaggio d'istruzione del _____ a _____

attraverso firma apposta dai genitori sull'apposita autorizzazione.

Per quantificare la quota individuale da inserire negli avvisi di pagamento PAGOPA per i genitori comunica quanto di seguito indicato:

Tot alunni: _____	SPESA PULLMAN: €_____	SPESA ATTIVITA' DIDATTICA: €_____
alunni paganti	n:_____	n._____
alunni con esonero parziale dal pagamento *	n:_____	n:_____
quota indicativa pro capite	€ _____	€ _____

* Cognomi degli alunni con esonero dal pagamento per le sole spese di attività didattica ove previsto:

_____

Sasso Marconi, _____ L'Insegnante

_____

N.B. il presente modulo deve essere compilato e presentato in unica soluzione (comprensivo delle 3 pagine)