



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE POLLA IC - IPSC POLLA

VIA ANTONIO ISOLDI, 1 - 84035 POLLA (SA)

Tel. 09751901164 Fax. 09751901163 eMail saic872009@istruzione.it - C. F.: 92006830654 C. M.: SAIC872009

Allegato B

Scheda autorizzazione visita guidata / viaggio d'istruzione

Oggetto della visita							
Classe Gruppo		Partenza	Data	Ore	Rientro previsto	Data	Ore
Numero alunni			Località			Località	
di cui div. abili							
Itinerario e programma							
Valenza formativa della visita nell'ambito del progetto classe							
Discipline interessate							
Docente responsabile		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
Accompagnatori		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
		<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>		<i>(firma)</i>	
Allegati		<ol style="list-style-type: none"> 1. Elenco nominativo degli alunni 2. Dichiarazione di consenso dei genitori 					
Mezzi di trasporto							
Agenzia/Ditta incaricata							
Ristorante <i>(eventuale)</i>							
Alloggio							
Quota individuale		€	Importo versato			€	
Polla,							
<p>Ai sensi della C.M. n.291/92, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerata la valenza dell'iniziativa, SI AUTORIZZA la visita guidata / viaggio di istruzione. I docenti firmatari dell'assunzione di incarico, sono nominati, nell'ordine, responsabile e accompagnatori con impegni formali di cui alle vigenti disposizioni (artt.2047 e 2048 del C.C., integrazione art. 61 L.312/80, CC.MM. 291/92;623/96</p>							
Prot.n. _____ del _____				Il Dirigente Scolastico			