



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e DEL MERITO**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

DI SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

“DANTE ALIGHIERI” – Venezia (VE)

Codice Meccanografico VEIC839002 – Codice Fiscale 80013070273

San Marco, 3042 – 30124 Venezia - (VE)

[www.icdantealighierivenezia.edu.it](http://www.icdantealighierivenezia.edu.it) - [veic839002@istruzione.it](mailto:veic839002@istruzione.it) – [veic839002@pec.istruzione.it](mailto:veic839002@pec.istruzione.it)

Tel 041 5225157 - Fax 041 5204717

## Modello di Richiesta per Uscita Didattica/Viaggio di Istruzione

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, docente responsabile dell'iniziativa chiede l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata con le seguenti caratteristiche.

### **Titolo del Progetto:**

---

### ***Obiettivi culturali e didattici del progetto***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Programma analitico della Uscita Didattica/Viaggio di Istruzione

Data

Destinazione

---

---

Luogo e ora di partenza

Luogo e ora previsti per il rientro

---

---

Mezzi di trasporto utilizzati (spuntare tutti i mezzi utilizzati)

Autobus a noleggio	Autobus di linea	Treno
Vaporetto	Barca a noleggio	
A piedi	Bicicletta	
Altro (specificare)		

### ***Alunni partecipanti***

Plesso	Classe	Numero alunni	Alunni H	NOTE
TOTALE				

Numero accompagnatori proposto

### ***Altre informazioni relative allo svolgimento dell'iniziativa***

---

---

---

---

## Aspetti Amministrativi

### Costo Previsto dell'Iniziativa

Costi da coprire (da iscrivere al bilancio della scuola)

Costi di trasporto (stimati)	
Ingresso a musei/mostre (stimati)	
Altri Costi Previsti (Specificare)	
<b>TOTALE</b>	

L'iniziativa richiede una quota alunno?	SÌ NO
Presumibilmente di quanto?	
La quota copre integralmente i costi con le quote degli alunni?	SÌ NO
In caso di risposta negativa, indicare come si intende coprire i costi eccedenti	

Altre risorse necessarie per rendere possibile l'iniziativa (stima per alunno)

Trasporti	
Ingresso a musei/mostre	
Altro (Specificare)	
<b>TOTALE</b>	

Altri aspetti organizzativi

L'iniziativa è stata approvata dal Consiglio di Classe?	SÌ NO		
L'iniziativa richiede la sospensione del servizio mensa?	SÌ NO		
Richiedo i cestini sostitutivi?	SÌ NO	A che ora?	
Sono richieste copie dell'elenco alunni?	SÌ NO	Quante?	
L'iniziativa richiede modifiche orarie dell'accudente?	SÌ NO		
L'iniziativa richiede modifiche orarie all'interno del plesso?	SÌ NO		
Nel caso di risposta positiva alle domande precedenti, i Docenti che partecipano alla visita/viaggio di istruzione si impegnano a trovare le sostituzioni necessarie per il regolare servizio.			

FIRMA DEI DOCENTI RESPONSABILI

---

<b>Elenco nominativo accompagnatori proposti:</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Firma per accettazione</b>

<b>Elenco docenti accompagnatori da sostituire</b>	<b>Elenco docenti <u>sostituti</u></b>	<b>Firma per accettazione docenti <u>sostituti</u></b>

Il sottoscritto Docente Responsabile DICHIARA

- Che le informazioni contenute nel presente modulo di richiesta sono corrette.
- Di essere in possesso dell'autorizzazione scritta da parte dei genitori di tutti gli alunni.
- Di ritenere sicura l'esecuzione dell'iniziativa secondo le modalità proposte.

DATA

IL DOCENTE RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Isabella Polidoro

\_\_\_\_\_