



Istituto Comprensivo "PUCCINI"
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055/6801385
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005
e-mail: fic854005@istruzione.it – fic854005@pec.istruzione.it

MODULO PER RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE

- Al Dirigente Scolastico
- Al Consiglio di Istituto dell'I.C. Puccini

VISTO il Piano dell'Offerta Formativa;
VISTO il parere favorevole del Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe

I sottoscritti

Insegnanti della/e classe/i del plesso

CHIEDONO

che venga autorizzato il viaggio di istruzione secondo il seguente programma:

- località e motivo della scelta:

PRANZO A SACCO DELLA MENSA SCOLASTICA SI NO

- classe n° alunni - classe n° alunni

- classe n° alunni - classe n° alunni

- Insegnanti accompagnatori	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
- Insegnante/i sostituto/i	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
- Giorno di partenza	<input type="text"/>	orario di partenza	<input type="text"/>	
- Giorno di rientro	<input type="text"/>	orario di rientro	<input type="text"/>	
- Luogo di partenza	<input type="text"/>			
Mezzo di trasporto	<input type="text"/>			

Gli insegnanti si impegnano a recepire e controllare gli atti di consenso dei genitori e dichiarano che assumono l'obbligo della vigilanza degli alunni partecipanti al viaggio d'istruzione.

Gli insegnanti sono a conoscenza che la legge n° 266 (Finanziaria 2006) del 23.12.2005 ha abolito l'indennità di missione.

Firenze,

Gli insegnanti



Istituto Comprensivo "PUCCINI"
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055/6801385
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005
e-mail: fiic854005@istruzione.it – fiic854005@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONI DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI VIAGGIO DI ISTRUZIONE

DESTINAZIONE

--

Dalle ore <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>	N. giorni: <input type="text"/>	Mezzo di trasporto: <input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Puccini

Firenze,

I sottoscritti

Docenti accompagnatori	<input type="text"/>
Docente/i sostituto/i	<input type="text"/>

Insegnanti in servizio presso la Scuola

DICHIARANO

- a) *la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni della classe* *sez.*
all'iniziativa in oggetto e ad assumere l'obbligo di vigilanza sugli stessi.
- b) *che espletterà i doveri di vigilanza previsti dalla Legge e dal c.c. art. 2048;*
- c) *che gli accompagnatori sono docenti delle rispettive classi e/o persone indicate dai Consigli di Classe e che pertanto fra essi non sono compresi estranei all'Istituto;*
- d) *che ha debitamente controllato l'allegata autorizzazione di tutti i genitori;*
- e) *che saranno usati esclusivamente mezzi pubblici o di altro vettore FFSS o Bus prescelto dall'Amministrazione dell'Istituto;*
- f) *che, **prima della partenza** saranno consegnati presso la Segreteria tutti i bollettini di versamento sul c/c postale dell'Istituto relativi alla quota complessiva per l'effettuazione del viaggio*

Firma dei docenti accompagnatori	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del/dei docente/i sostituto/i	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visto SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Mattia Venturato