DIREZIONE DIDATTICA 2 SANTARCANGELO DI ROMAGNA

SCUOLE STATALI DELL'INFANZIA E PRIMARIA

Via Santarcangiolese 1733 - Cap 47822 - Santarcangelo di Romagna (RN) - Tel. 0541620920 - Cod. Mecc.: RNEE018005
Cod. Fisc. 91015260408 - Mail: rnee018005@istruzione.it - Pec: rnee018005@pec.istruzione.it - Sito web: www.circolo2santarcangelo.edu.it

MV005 REV. 31/08/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DD2 SANTARCANGELO D/R

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA a.s. 2025/2026

USCITA DIDATTICA/VISITA A: _____

PLESSO:_____ Classe/i:_____Sezione/i_____

Attività/Finalità: _____
DATA di svolgimento dell'uscita: _____
Ora di partenza: _ _ : _ _ Ora rientro al plesso: **entro h** _ _ : _ _
Luogo di partenza/ritrovo: _____
Luogo di termine dell'attività/rientro: _____
Mezzo di trasporto: [ ] Treno [ ] Pullman [ ] Mezzi pubblici [ ]Scuolabus

ALUNNI PARTECIPANTI:
N._____ cl./sez. _____di cui al. H _____ GRAVE ___- N._____ cl./sez._____di cui al. H ___ GRAVE ___
N._____ cl./sez. _____di cui al. H _____ GRAVE ___- N._____ cl./sez._____di cui al. H ___ GRAVE ___
N._____ cl./sez. _____di cui al. H _____ GRAVE ___- N._____cl./sez._____ di cui al. H ___ GRAVE ___
N._____ cl./sez. _____di cui al. H _____ GRAVE ___- N._____cl./sez._____ di cui al. H ___ GRAVE ___

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

	Nome Cognome	Indicare se docente sostegno e alunno
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____
5)	_____	_____
6)	_____	_____
7)	_____	_____
8)	_____	_____
9)	_____	_____
10)	_____	_____

DOCENTI SOSTITUTI (*):

1)	_____	_____
2)	_____	_____

EVENTUALI ALTRI ACCOMPAGNATORI

	Nome Cognome	Ruolo (educatore, ecc...)
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____

TOTALE PARTECIPANTI: _____

COSTO PREVENTIVO per alunno: €_____

(*) L'autorizzazione all'effettuazione dell'uscita didattica verrà rilasciata a condizione che sia individuato il nominativo di almeno un docente disponibile, in caso di necessità, alla sostituzione.
Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione all'uscita non da diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.
L'uscita didattica sarà effettuata solo col consenso di tutti i genitori della classe/sezione.
Il sottoscritto docente, _____soltanto dopo l'autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dalle famiglie.

DATA _____ Visto, si autorizza IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Silvana Rinaldi