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

MV006 **RICHIESTA VISITA GUIDATA** REV. 01/08/2026



SCUOLA:

☐ Infanzia _____

☐ Primaria _____

CLASSE/SEZIONE: _____

DESTINAZIONE: _____

DATA USCITA: _____

MEZZO DI TRASPORTO:

☐ TRENO

☐ PULLMAN PRIVATO

☐ APPROVATA DAL CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE NELLA SEDUTA DEL _____
☐ APPROVATA DAL COLLEGIO DEI DOCENTI NELLA SEDUTA DEL _____
☐ APPROVATA DAL CONSIGLIO DI CIRCOLO NELLA SEDUTA DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione ad effettuare visite guidate.

In attuazione di quanto previsto dal piano di programmazione annuale della classe/sezione_____ della scuola primaria/infanzia_____,

in base alle vigenti disposizioni, i sottoscritti insegnanti:

_____

_____

CHIEDONO l'autorizzazione ad effettuare in data _____

☐ una visita guidata

destinazione_____

_____ con il seguente mezzo di trasporto_____ come da Delibera del Consiglio di Circolo (per le visite guidate e i viaggi di istruzione).

L'iniziativa è inserita nella programmazione di classe, in particolare riferimento alle seguenti aree disciplinari:

_____

_____

Itinerario e programma previsto:

_____

_____

_____

_____

Partenza alle ore _____ Rientro entro ore (**al plesso**) _____
Luogo di partenza/ritrovo: _____
Luogo di termine dell'attività/rientro: _____

Mezzo di trasporto: [ ] Treno [ ] Pullman [ ] Mezzi pubblici

ALUNNI PARTECIPANTI:

N. _____ cl./sez. _____di cui n. al. H _____GR. _____ N._____ cl./sez. _____ di cui n. al. H _____ GR. ____
N. _____ cl./sez. _____di cui n. al. H _____GR. _____ N._____ cl./sez. _____ di cui n. al. H _____ GR. ____
N. _____ cl./sez. _____di cui n. al. H _____GR. _____ N._____ cl./sez. _____ di cui n. al. H _____ GR. ____
N. _____ cl./sez. _____di cui n. al. H _____GR. _____ N._____ cl./sez. _____ di cui n. al. H _____ GR. ____

Quota prevista a carico di ciascun alunno: € _____

TOTALE PARTECIPANTI: ALUNNI _____ di cui n. al. H _____ con gravità _____ DOCENTI _____

(*) L'autorizzazione all'effettuazione della visita guidata 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 dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

La visita guidata 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.

ELENCO NOMINATIVO DOCENTE REFERENTE

DOCENTE	FIRMA	ASSICURAZIONE
		☐ Scuola ☐ Altra

ELENCO NOMINATIVO DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

	DOCENTE	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra
3			☐ Scuola ☐ Altra
4			☐ Scuola ☐ Altra
5			☐ Scuola ☐ Altra
6			☐ Scuola ☐ Altra

	DOCENTE (sostituto)	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra

	DOCENTE DI SOSTEGNO	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra

	DOCENTE DI SOSTEGNO (riserva)	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra

	COLLABORATORE SCOLASTICO	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra

	EDUCATORE	FIRMA	ASSICURAZIONE
1			☐ Scuola ☐ Altra
2			☐ Scuola ☐ Altra

I richiedenti inoltre assicurano:

a di aver acquisito la documentazione relativa all'identificazione dei partecipanti;
b di aver acquisito il CONSENSO SCRITTO degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa;
c di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
d di aver preso visione del REGOLAMENTO di Istituto per la programmazione e l'effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d'istruzione;
e di accertarsi che tutti gli accompagnatori docenti e non docenti siano regolarmente autorizzati o assicurati;
f di informare, a visita conclusa, il Capo d'Istituto degli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita;
g di aver compilato e consegnato i modelli di competenza;
h di assumere formale impegno di vigilare, controllare, ed assistere ininterrottamente gli alunni, durante la visita guidata dalla partenza fino al rientro in sede.
i **<u>Gli elenchi delle classi verranno consegnati dalla segreteria firmati dal Dirigente Scolastico</u>**.

Data _____ Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Silvana Rinaldi