

**AL DIRIGENTE**

**Del LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**ENRICO FERMI DI RAGUSA**

**AL D.S.G.A.**

**AL DOCENTE CON F.S. VIAGGI E VISITE DI ISTRUZIONE**

**da inviare a** [rgps01000r@istruzione.it](mailto:rgps01000r@istruzione.it)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per Viaggio di Istruzione di un giorno/Uscita didattica in orario antimeridiano deliberato dal Consiglio di Classe del ……………………………..**

Con la presente si chiede, alla S.V. di voler concedere l’autorizzazione per effettuare

* un viaggio di istruzione di un giorno
* uscita didattica in orario antimeridiano
* attività teatrale
* attività sportiva
* altro (specificare)………………………………………………………………

secondo le indicazioni sotto specificate:

|  |  |
| --- | --- |
| Destinazione |  |
| Indirizzo |  |
| Data uscita |  |
| Ora di partenza |  |
| Ora di ritorno |  |
| Classe |  |
| n. studenti |  |
| n. presunto dei partecipanti |  |
| Viene rispettata la percentuale minima di partecipanti prevista dal Regolamento di Istituto per la realizzazione del viaggio | * SI * NO |
| presenza studenti diversamente abili con particolari necessità | * SI * NO |
| Abbinamento con la/le classe/i ……………...…. |  |
| Mezzo di trasporto | * + pullman da noleggiare   + uscita a piedi sul territorio   + altro mezzo pubblico con acquisto diretto del titolo di viaggio da parte degli studenti   + Altro (specificare)………. |
| Costi previsti | * Biglietti di ingresso……………………………. * Guida………………………………………………… * Altro (specificare)……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docenti accompagnatori** | **Firma** | **Docenti accompagnatori supplenti** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tutti i partecipanti saranno affidati al docente accompagnatore che si farà carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all’organizzazione, nonché della raccolta delle autorizzazioni dei genitori.**

Quanto richiesto rientra nelle attività previste nell’ambito della programmazione didattica approvata dal Consiglio di Classe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ inerente la seguente area:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Descrizione dell’attività** | **Discipline interessate** | **Obiettivi di Apprendimento e ricaduta didattica prevista** |
| 🖵 | P.C.T.O. |  |  |  |
| 🖵 | Modulo Orientamento |  |  |  |
| 🖵 | Educazione Civica |  |  |  |
| 🖵 | Altro (specificare) |  |  |  |

Al termine della visita, sarà cura del docente referente redigere una RELAZIONE DI VIAGGIO e inviarla, , in un’unica soluzione al DSGA (rgps01000r@istruzione.it)

**SI ALLEGA IL PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL VIAGGIO/USCITA DIDATTICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del docente referente richiedente)

Ragusa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

va inoltrato via mail all’indirizzo [rgps01000r@istruzione.it](mailto:rgps01000r@istruzione.it) , almeno 30 giorni prima della data richiesta per l’uscita)

**Visto si autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Giovanna Piccitto**