



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO GONIN"
VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250C.M.
TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it
PEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: www.icgonin.edu.it
Codice Univico UFE72H I.P:Istc TOIC87000N



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITE, VISITE E VIAGGI D'ISTRUZIONE

Classe/i: _____

Plesso scolastico: _____

MEZZA GIORNATA

INTERA GIORNATA

SOGGIORNO

Partenza da _____

Data

Orario

Destinazione – Descrizione visita/attività/laboratorio/spettacolo:

Rientro a _____

Data

Orario

Numero alunni iscritti alla/e classe/i (di cui si allega/allegano l'elenco/gli elenchi): _____

Numero alunni partecipanti alla visita /viaggio: _____

Di cui alunni portatori di handicap: _____

Percentuale partecipanti (indicare la % per ogni singola classe): _____

QUOTA TOTALE INDIVIDUALE: _____

Docente responsabile dell'organizzazione della visita: _____

1) _____

2) _____

Accompagnatori

3) _____

4) _____

5) _____

Di cui supplenti, in caso di assenza degli accompagnatori previsti:

1) _____

2) _____

3) _____

Totale viaggiatori: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO GONIN"
VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250C.M.
TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it
PEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: www.icgonin.edu.it
Codice Univico UFE72H I.P:Istc TOIC87000N

DICHIARAZIONE OBBLIGO DI VIGILANZA DEGLI ACCOMPAGNATORI

I sottoscritti docenti accompagnatori

dichiarano

- di assumersi l'obbligo della vigilanza della/e sezione/i / classe/i partecipanti, in qualità di accompagnatori, per il viaggio/soggiorno con destinazione

che si effettuerà il _____ / dal _____ al _____ ,

- di ricordare agli allievi, prima dell'uscita, le regole di comportamento cui dovranno attenersi

Firme degli accompagnatori:

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE REFERENTE

Il sottoscritto si assume la responsabilità di acquisire i moduli di autorizzazione rilasciati dai genitori degli alunni e di trattenerli agli atti in classe.

Il sottoscritto si assume la responsabilità di comunicare alla segreteria tramite apposito modulo l'eventuale assenza degli alunni e dei docenti dalla mensa .

Il sottoscritto si assume la responsabilità di comunicare alle eventuali strutture ospitanti la presenza di allievi con allergie e/o intolleranze dichiarate dalla famiglia.

Il docente accompagnatore referente

AUTORIZZAZIONE DEL CAPO D'ISTITUTO

Vista la richiesta,

- si autorizza
 non si autorizza

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Sandra TEAGNO