

ISTITUTO

**Oggetto: PROPOSTA DI VISITA GUIDATA (nell'arco dell'orario scolastico)
FORMULATA DAL CONSIGLIO DI CLASSE**

- **Meta della Visita GUIDATA:**
- **Classe:** ; **Plesso:**
- **Motivazioni didattiche della proposta:**
- **Programma della Visita GUIDATA:**
- **Data di effettuazione:** dalle ore alle ore
- **Totale alunni della classe:**
- **Partecipanti diversamente abili: n°**
- **Nominativi dei Docenti Accompagnatori:**
 1. Prof.
 2. Prof.
 3. Prof.
- **Nominativo Docente Coordinatore/Responsabile della Visita GUIDATA:**
Prof.
- **Mezzo di trasporto:** Scuolabus; Bus di linea; Treno; a piedi
- **Ipotesi di spesa per alunno**

I Docenti accompagnatori **dichiarano** sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni previste dalla legge per dichiarazioni false o mendaci, di essere a conoscenza che lo svolgimento del servizio suddetto è soggetto all'obbligo della vigilanza sugli alunni previsto dagli artt. 2047 e 2048 del C.C., con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge n. 312/80.

Firma dei Docenti accompagnatori:

1. Prof.
2. Prof.
3. Prof.

Il Consiglio di classe, in data , ha deliberato all'unanimità/a maggioranza l'effettuazione dell'iniziativa.

Il Docente Coordinatore di classe:

Il Docente Proponente

ISTITUTO

- VISTA la richiesta di effettuazione della Visita GUIDATA, nell'arco dell'orario scolastico, presentata dagli insegnanti;
- VISTO il Programma della Visita GUIDATA;
- VISTI gli elenchi degli alunni partecipanti e degli accompagnatori;
- VISTE le autorizzazioni degli alunni partecipanti;

SI AUTORIZZA LA VISITA GUIDATA

,

Il Dirigente scolastico
