|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministero dell’ Istruzione e de Merito****ISTITUTO COMPRENSIVO “E. De Amicis”** Via delle Tofane, 1 – 24125 Bergamo -Tel.035/294148 e-mail BGIC80700G@istruzione.it; bgic80700g@pec.istruzione.it Codice Meccanografico: BGIC80700G Codice Fiscale : 95118790161  |

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA/VIAGGIO DI INTEGRAZIONE CULTURALE**

**Al Dirigente Scolastico dell’IC DE AMICIS**

 **di Bergamo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

insegnante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,classe\_\_\_\_ Sez.\_\_\_ ,

 della scuola **INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA** **plesso di VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**– Bergamo, referente

della visita guidata/viaggio,

***CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE***

1. Di per poter effettuare un\_ viaggio/ visita il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con gli alunni della classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_Scuola **INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA** **plesso di Via** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  di Bergamo;
2. l’itinerario sarà il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. la partenza avrà luogo da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il rientro è previsto per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. le motivazioni didattiche che hanno indotto il Consiglio di Classe ad approvare la visita
5. di istruzione nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono le seguenti: \_\_\_\_\_

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

1. \_\_ll/La\_\_ sottoscritt \_\_ fa presente che la visita/viaggio di istruzione è stata programmata nel rispetto delle norme stabilite dal Consiglio d’Istituto;
2. la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è formata da n. \_\_\_\_\_\_\_ alunni;
3. alla visita di istruzione parteciperanno, regolarmente autorizzati dalle rispettive famiglie, n. \_\_\_\_\_\_ alunni, i cui nominativi appaiono nell’elenco allegato;
4. percentuale adesioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**almeno 66% su ogni classe**);

1. MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. preventivo di spesa pro-capite €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ dichiara che è garantito il rapporto di assistenza di 1 insegnante ogni 15 alunni + un docente (e/o, in deroga, assistente educatore ) per ogni alunno diversamente abile di seguito elencato:
* alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_ docente/assistente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_ docente/assistente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_ docente/assistente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gli accompagnatori saranno: firma

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bergamo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*