

	ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefoni: 079501905 - 079501048 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 Codice Univoco UF8N7W	 
--	---	--

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 2
Porto Torres

RICHIESTA USCITA DIDATTICA

Il/I sottoscritto/i

NOME E COGNOME	FIRMA





docente/i della/e classe/i

CLASSE		PLESSO		<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA
CLASSE		PLESSO		<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA
CLASSE		PLESSO		<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA
CLASSE		PLESSO		<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA

CHIEDE/CHIEDONO ALLA S.V.

l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica di seguito indicata:

DATA/E LUOGHI ORARI	Data partenza		Orario partenza	
	Luogo partenza		Luogo ritorno	
	Data ritorno		Orario ritorno	
ORGANIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> SCUOLA <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE _____ <input type="checkbox"/> COMUNE DI _____			
DESCRIZIONE EVENTO	_____ _____ _____ _____ _____			

 	ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefoni: 079501905 - 079501048 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 Codice Univoco UF8N7W	 
--	---	--

DESTINAZIONE	
ITINERARIO	
MOTIVAZIONE/ OBIETTIVI	
MEZZO DI TRASPORTO RICHiesto	
TRATTO DA PERCORRERE A PIEDI	

Il/i sottoscritto/i docente/i dichiarano di essere consapevoli che le responsabilità sono, tra le altre, quelle previste dagli artt. 2047 e 2048 del Codice Civile con integrazione di cui all'art. 61 della L. 312/80, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave. L'assunzione di responsabilità del minore comporta l'obbligo di un'attenta e assidua vigilanza degli alunni per l'intera durata dell'uscita didattica, dall'inizio della missione al termine della stessa.

Porto Torres, lì ____/____/202____

IL DOCENTE REFERENTE

Il Dirigente scolastico, apponendo la firma digitale/autografa alla presente richiesta conferisce al/i docente/i richiedente/i, di cui sopra, l'incarico di accompagnatore/i degli alunni della/e classe/i indicata/e come da richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Pinna Alessandra