



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



All. n°2

Da redigere a carico del Docente Referente

Al Dirigente Scolastico
Al Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
Dell' IC "Alto Casentino"

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE **USCITA DIDATTICA**

"DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ"

SCHEDA PER LA PROPOSTA

(evitare cancellature e abrasioni)

EVENTO/MOSTRA/VISITA GUIDATA

LOCALITÀ.....

DATA.....

CLASSE.....SEZIONE.....

SCUOLA:

- ☐ Scuola dell'Infanzia plesso di
- ☐ Scuola Primaria plesso di
- ☐ Scuola Secondaria 1° Grado plesso di

ORARIO

- ☐ Curriculare dalle h. _____ alle h. _____
- ☐ Extracurriculare dalle h. _____ alle h. _____

ALUNNI

Numero alunni della classe.....

Numero alunni partecipanti.....

Numero alunni H

Totale alunni.....



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Numero docenti accompagnatori.....

(1 ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunno H).

N.B. l'uscita è subordinata all'approvazione del CdC del mese di _____

MEZZO DI TRASPORTO

- ☐ A piedi
- ☐ Appuntamento in loco
- ☐ Autobus di linea
- ☐ Treno
- ☐ Bus a noleggio
- ☐ Scuolabus Comunale (1 uscita per classe partenza h. 9:00 rientro max. h. 12:30)*
- ☐ Pedana per diversamente abili

*Si precisa che, sulla base degli accordi intercorsi con il Comune di pertinenza è consentita nel territorio **solo 1 uscita per classe** con lo Scuolabus Comunale.

L'orario è tassativamente stabilito nella fascia oraria: **9:00 – 12:30**.

COSTI

Costo biglietto di ingresso	
Costo mezzo di trasporto	
Eventuale costi extra	
Costo totale ad alunno	

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

1.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

2.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

3.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



4. Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

DOCENTI DISPONIBILE PER SOSTITUZIONI IMPREVISTE

1. Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

2. Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

3. Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

DOCENTE REFERENTE USCITA DIDATTICA

Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

IL COORDINATORE DI CLASSE

Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

IL/I DOCENTE/I REFERENTE/I DICHIARA/NO

- che l'uscita rientra tra le attività previste dalla programmazione;
- gli accompagnatori accettano l'obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell'iniziativa;
- **che in qualità di accompagnatore, ottempererà al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui agli Artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11 Luglio 1980, n. 312;**
- che l'uscita persegue i seguenti obiettivi educativi:
.....
.....
.....
- l'iniziativa ha avuto il parere favorevole del Consiglio di Classe/interclasse/intersezione ed è



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



parte integrante del Piano dell'Offerta Formativa;

- di consegnare in Segreteria: **l'elenco nominativo** degli alunni partecipanti e gli **allegati n°4 o n°5** compilati dalle famiglie (in base alla tipologia d'uscita) **entro il 03/12/2025**;

Eventuali informazioni aggiuntive:

.....
.....
.....

*Il presente modello dovrà pervenire all'email Istituzionale aric812007@istruzione.it **entro e non oltre il 12/11/2025** compilato i ogni sua parte, non verranno prese in considerazione richieste incomplete.*

N.B. Qualche giorno prima della partenza dovranno essere ritirare in Segreteria Didattica le nomine dei docenti accompagnatori controfirmate per accettazione, le liste degli alunni partecipanti timbrate e firmate dal Dirigente Scolastico e l'eventuale autorizzazione "uso mezzo proprio".

Pratovecchio Stia, li _____

DOCENTE REFERENTE

FIRMA PER ACCETTAZIONE
