

(da protocollare in segreteria **in tempo utile**)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo di Alanno

Oggetto: richiesta di autorizzazione. Visita guidata con uso di mezzo di trasporto

I sottoscritti insegnanti chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita guidata:

<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia di <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di <input type="checkbox"/> Itas <input type="checkbox"/> Ipsaa	<input type="checkbox"/> Alanno Cu <input type="checkbox"/> Alanno Scalo <input type="checkbox"/> Cugnoli <input type="checkbox"/> Cepagatti	SEZIONE/I CLASSE/I  _____			
Totale alunni		di cui _____ diversamente abili.			
Totale accompagnatori		di cui _____ docenti e _____ assistenti.			
Data		Meta			
Mezzo		<input type="radio"/> scuolabus comunale <input type="radio"/> autobus di linea		<input type="radio"/> autobus noleggiato <input type="radio"/> _____	
Partenza ore		Raduno dei partecipanti a			
Eventuale sosta ore		a		Arrivo ore	
Itinerario					
Eventuale quota alunno*		Euro			
Partenza per rientro ore		Eventuale sosta ore		a	
Rientro previsto ore		a			
Docente di riferimento		Cellulare			
Classe _____ sez. _____		Classe _____ sez. _____		Classe _____ sez. _____	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
<i>Firme accompagnatori (docenti e assistenti) per classe o gruppo</i>					
COGNOME	Firma	COGNOME	Firma	COGNOME	Firma

Classe _____ sez. _____		Classe _____ sez. _____		Classe _____ sez. _____	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
<i>Firme accompagnatori (docenti e assistenti) per classe o gruppo</i>					
COGNOME	Firma	COGNOME	Firma	COGNOME	Firma

Gli insegnanti dichiarano di assumere formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni durante la visita, dalla partenza al rientro in sede.

Alanno , \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER LA SEGRETERIA**


\* Le eventuali quote di partecipazione devono essere versate da un genitore (es. rappresentante di classe) sul c/c postale n. 12771655 specificando il nominativo (se singolo) o la classe (se il versamento è cumulativo), il plesso e la causale.

L'attestazione di versamento dovrà essere consegnata in segreteria.



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI ALANNO (PE)**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado,*  
*Istituto Tecnico Agrario Statale, Istituto Professionale di Stato per l'Agricoltura e l'Ambiente*  
Sede legale: Via XX Settembre, 1 - **ALANNO (PE)** Tel. 085/8573102 Fax. 085/8573000  
C.F. 80014910683 – C. M. PEIC81200E <http://www.istcomp-alanno.it>  
E-mail: [peic81200e@pec.istruzione.it](mailto:peic81200e@pec.istruzione.it) [peic81200e@istruzione.it](mailto:peic81200e@istruzione.it)

Prot. n. \_\_\_\_\_

Alanno, \_\_\_\_\_

Alla cortese attenzione

del Sindaco di \_\_\_\_\_

Oggetto: **richiesta disponibilità scuolabus per visita guidata a**

\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Classe/i \_\_\_\_\_

Totale alunni \_\_\_\_\_

Numero Docenti Accompagnatori \_\_\_\_\_

Assistenti \_\_\_\_\_

In considerazione del fatto che questa scuola ha programmato una visita guidata a \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_, si chiede la disponibilità dello scuolabus con partenza alle ore \_\_\_\_\_ e presumibile rientro alle ore \_\_\_\_\_ per il trasporto della/e classe/i indicata/e in oggetto.

Confidando in un positivo riscontro, La saluto cordialmente.

Alanno, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Anna Maria Giusti)