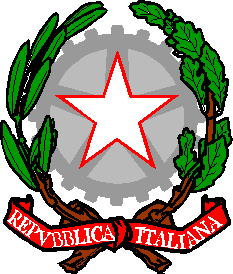
****

**ISTITUTO COMPRENSIVO “COMO LAGO”**

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I

22100 Como – Via Brambilla, 49

Tel. 031 308552 – fax 031 301279

e-mail: [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it) – uffici: [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it)

c.f. 95064880131

**VISITE / VIAGGI DI ISTRUZIONESCHEDA PROPOSTA – DESIGNAZIONE ACCOMPAGNATORI - AUTORIZZAZIONE**

PROT. COMO,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | |
| in qualità di **Docente Referente** della/ delle Classe/i | | |  |
| INFANZIA | | PRIMARIA - plesso  SECONDARIA I GRADO - plesso | |

comunica gli aspetti organizzativi relativi:

alla visita di istruzione al viaggio di istruzione

che si effettuerà a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta |  | | | | |
| in data |  | partenza ore |  | rientro ore |  |

Informa che alla suddetta attività parteciperanno, in qualità di accompagnatori, i seguenti docenti:

|  |
| --- |
|  |

Informa che all’attività parteciperanno n. … alunni appositamente autorizzati dai genitori come si evince dall’elenco allegato (**NB**. n. … alunni non parteciperanno all’attività).

Indica sinteticamente le motivazioni e gli obiettivi didattici/educativi caratterizzanti l’attività:

|  |
| --- |
|  |

Indica il programma di massima che caratterizzerà la visita / il viaggio:

|  |
| --- |
|  |

Comunica infine che i suddetti docenti accompagnatori, che **sottoscrivono** la presente per presa visione e accettazione dell’incarico, provvederanno alla vigilanza / sorveglianza degli alunni e si impegnano a trovare un sostituto in caso di improvviso impedimento.

(NB. È necessaria la firma anche del sostituto)

|  |  |
| --- | --- |
| Doc. | Firma |
| Doc. | Firma |
| Doc | Firma |
| Doc. | Firma |
| Doc. | Firma |
| Doc. | Firma |

Como,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma* Il Docente referente

***RISERVATO ALL’UFFICIO***

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la proposta;

CONSIDERATA l’approvazione del Consiglio di Classe/Interclasse e del Consiglio di Istituto con delibera n del / / ;

**AUTORIZZA** L’EFFETTUAZIONE DELL’ATTIVITÀ.

**INCARICA** I DOCENTI SOPRAELENCATI DI ACCOMPAGNARE GLI ALUNNI.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Giuseppina Romina Porro*