RICHIESTA DI SVOLGIMENTO
USCITA DIDATTICA /VISITA GUIDATA/ VIAGGIO DI ISTRUZIONE
a.s. 2026/27

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. FORIO 2 DON VINCENZO AVALLONE
Forio

Uscita didattica / visita presso_____
Class/sez.: _____

- **Scuola dell'Infanzia**
- **Scuola primaria**
- **Scuola Secondaria di primo grado:**
- **Corso Ordinario**
- **Percorso ad Indirizzo Musicale**

Plesso:_____

Deliberato/a dal Collegio dei Docenti

- SI
- NO

I sottoscritti docenti: _____ _____
_____ _____ _____
_____

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE
ALLO SVOLGIMENTO DELL'USCITA DIDATTICA /VISITA GUIDATA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE di seguito indicat___

Data di svolgimento: _____
Destinazione: _____

(Numero alunni delle classi: (indicare la classe/sez. e il n.) _____ _____ _____)

Numero alunni partecipanti: (indicare la classe/sez. e il n.) _____ _____ _____
di cui n. alunni con Bisogni Educativi Speciali:
(indicare la classe/sez. e il n.) _____ _____ _____

N. Docenti accompagnatori: _____
N. Genitori accompagnatori: _____
Totale partecipanti: ____

(ore di lezione intere)

Partenza da _____ alle ore _____

Rientro a _____ alle ore _____

Descrizione di come sarà articolata l'uscita e l'itinerario:

Attività / Finalità:

Docenti accompagnatori (Cognome Nome) e classe/sez. di riferimento:

1. _____ _____
2. _____ _____
3. _____ _____
4. _____ _____
5. _____ _____
6. _____ _____

Mezzo/i di trasporto utilizzato/i: ( ) Traghetto/aliscafo [ ] Treno [ ] Bus [ ] Mezzi pubblici [ ] Mezzi privati

E' richiesto il servizio di trasporto con bus organizzato dalla scuola:

- SI
- NO

Altri servizi organizzati dalla scuola _____
_____
_____

Altri servizi richiesti (ingresso musei / mostre, guida, ecc.)

Costo dell'uscita pro-capite per alunno a carico della famiglia che verrà dalle stesse versato alla scuola attraverso l'App Pagonline di Argo entro 3 gg. prima della data prevista per l'uscita:
€ _____

Specificare causale:_____

Assunzione di Responsabilità Docenti Accompagnatori

I sottoscritti docenti accompagnatori delle classi partecipanti all'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione sopra indicato__, consapevoli di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 agli artt. 75 e 76 in relazione a dichiarazioni mendaci;

DICHIARANO quanto segue:

Assumono l'incarico di accompagnatori degli alunni delle classi così come sopraindicato, nell'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione programmat__ per il giorno _____ con meta _____

Si impegnano a:

1. Effettuare un'attenta e assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art.20147 del Codice civile (C.M.291/1992, punto 8.1 comma 5);
2. Informare il Dirigente scolastico degli inconvenienti verificatisi nel corso dell'uscita didattica/viaggio d'istruzione, per gli interventi del caso;
3. Rispettare integralmente le norme contenute nel Regolamento interno d'Istituto relativamente a quanto previsto per le uscite didattiche e i viaggi d'istruzione.
4. Vigilare affinché gli alunni non effettuino riprese fotografiche o video dei compagni, del personale scolastico o di terzi mediante l'utilizzo di smartphone o altri dispositivi personali.
5. Non effettuare alcuna ripresa fotografica o video a titolo personale e a non diffondere o pubblicare in alcun modo (compresi i canali social personali, chat di messaggistica di gruppo o di rete) immagini ritraenti i minori o i colleghi.
6. Per eventi pubblici ove si preveda potenzialmente la possibilità di effettuare fotografie e riprese, quali ad esempio, concerti, concorsi, manifestazioni di impatto pubblico, si rimanda al modello di Liberatoria per fotografie e riprese audio, sottoscritto dai genitori e/o soggetti esercenti la responsabilità genitoriali pubblicato sul sito

DICHIARANO altresì

1. Di aver acquisito informazioni su allergie/intolleranze o eventuali problematiche di salute degli alunni partecipanti all'uscita, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy. A tal fine, nel modulo sottoscritto dai genitori e/o soggetti esercenti la responsabilità genitoriali, è previsto che gli stessi confermino di aver fornito alla scuola ogni elemento conoscitivo in merito a eventuali intolleranze,

allergie e/o problemi di salute sia temporanei che ordinari relativi al/la proprio/a figlio/a, ovvero di aver preventivamente informato la scuola di situazioni, criticità, condizioni, la cui conoscenza è necessaria per la gestione serena dell'uscita didattica.

Forio,_____

Firma (leggibile) dei Docenti accompagnatori

_____ classe/sez. _____

_____ classe/sez. _____

_____ classe/sez. _____

_____ classe/sez. _____

_____ classe/sez. _____

_____ classe/sez. _____

Data consegna il presente modulo:_____

Firma del docente che consegna il presente modulo_____

*V*isto, si autorizza:

Il Dirigente Scolastico
Ilaria Di leva