|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| /var/folders/23/tlrxnhld1_3cpm3cwb2w37wr0000gn/T/com.microsoft.Word/Content.MSO/7D3892A9.tmp | *MIUR*  ***ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK****”*  VIA CROCE ROSSA N. 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE  COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.: 97667080150  TEL 025231684 – FAX 0255600141  e-mail:[MIIC8FB00P@istruzione.it](mailto:MIIC8FB00P@istruzione.it) - e-mail PEC:[MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it](mailto:MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it)  [*http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/*](http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/)  **Codice Univoco Ufficio:** UF3XK7  IBAN : IT7810503433710000000000727 |  |

**MODULO AUTORIZZAZIONE**

*Richiesta di autorizzazione a effettuare uscite didattiche e/o viaggi d’istruzione da presentare in Presidenza almeno 60 giorni prima della data prevista.*

# **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………………………

………………. insegnanti delle classi ………………………………………..……..PLESSO (barrare la casella)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scuole dell’Infanzia** | **Scuole Primarie** | **Scuola secondaria di I Grado** |
| * **PAGODA GIALLA** | * **S. D’ACQUISTO** | * **GALILEO GALILEI** |
| * **PAGODA ROSSA** | * **I.CALVINO** |  |
| * **INFANZIA CALVINO** | * **M. GREPPI** |  |
| * **INFANZIA GREPPI** |  |  |

**chiedono di effettuare**:

* **un’uscita didattica a ….………………………….…………………………………………………**
* **un viaggio d’istruzione a……………………….……………………………………………………**

giorno/i………………………………………………………………………………………………………………

con partenza alle ore……………..…………rientro (indicativo) alle ore …………………………..andata/ritorno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **con autobus** | * **con mezzi pubblici** | * **a piedi** |

**Garantiscono quanto segue:**

## Partecipano all’ uscita didattica/viaggio

## n. ..…... Alunni della classe/sez. ………….n. …. Ins. accompagnatori

n. …….. Alunni della classe/sez. ………….n. …. Ins. accompagnatori

n. …….. Alunni della classe/sez. ………….n. …. Ins. accompagnatori

n. …..…. Alunni della classe/sez. ………….n. …. Ins. accompagnatori

**Alunni DVA presenti per cui è eventualmente prevista riduzione/gratuità** n……. della classe………………(indicare DVA per classe).

**Alunni che richiedono contributo economico**, diritto allo studio (**COMPILARE MODULO PREVISTO**). Richieste particolari per servizio mensa………………………………………………………

I Genitori degli alunni hanno espresso ***per iscritto (modulo 3)*** il loro consenso e versato (se richiesto) l’acconto previsto.

L’uscita didattica/viaggio è stata/o approvata/o dal Consiglio di Interclasse/classe del giorno …………………

Partecipano inoltre: personale ATA/EDUCATORI (Nome e Cognome):

1. …………………………….Classe/sez. …………..
2. …………………………….Classe/sez. …………..
3. …………………………….Classe/sez. …………..
4. …………………………….Classe/sez. …………..

**Mezzo di trasporto richiesto**: (barrare la casella)

* l’uscita è effettuata con mezzi pubblici
* l’uscita è effettuata da ditta di trasporti privata

La quota per ciascun alunno è di € …………..(per visita/soggiorno) + €…………………..(trasporto)

Il costo complessivo da versare sul c/c della scuola € ………………………….…(visita/soggiorno) + €……………………….…..(trasporto). **Pagamento con bonifico bancario.**

San Donato Milanese, …………………………………….

Nomi dei docenti a accompagnatori (ed eventuali sostituti):

………………………………………… classe ………………FIRMA………………………………..

………………………………………… classe ………………FIRMA………………………………..

………………………………………… classe ………………FIRMA………………………………..

………………………………………… classe ………………FIRMA………………………………..

………………………………………… classe……………….FIRMA………………………………

…………………………………………. classe ………………FIRMA………………………………..

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la delibera n. ………………..…….. del Consiglio di Istituto del ………………………….…

Autorizza l’effettuazione dell’uscita didattica richiesta.

Le quote di partecipazione saranno versate:

* **IN LOCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **DAI GENITORI**
* **DAI RAPPRESENTANTI DI CLASSE**

sul conto corrente bancario intestato a: **ISTITUTO COMPRENSIVO MARGHERITA HACK**

Presso:BANCA POPOLARE SOCIETA’ COOPERATIVA **-** San Donato Milanese

**Coordinate Bancarie**: IBAN : IT7810503433710000000000727

#### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

#### 