

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
Docente/i organizzatore/i delle Classi/Sezioni \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDE/CHIEDONO

di poter partecipare all'uscita didattica presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per un totale di alunni n. \_\_\_\_\_  
di cui Diversamente Abili \_\_\_\_\_ e di accompagnatori (indicare i docenti accompagnatori per ogni classe) n. \_\_\_\_\_  
ai sensi della delibera del CDC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
**Motivazioni didattico/educative** \_\_\_\_\_

### SI RICHIEDONO I SEGUENTI SERVIZI:

- Pullman (\_\_\_\_) mezza giornata (\_\_\_\_) intera giornata  
partenza da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ rientro alle ore \_\_\_\_\_
- Nessun Pullman (\_\_\_\_) Trasporti Pubblici (\_\_\_\_) a piedi
- Pranzo al sacco (barrare la scelta) no si (compilare apposite griglia rilasciata dal comune, che troverete caricata sul sito)
- Presenza OEPAC (barrare la scelta) no si (specificare il nome dell'operatore) \_\_\_\_\_  
per gli alunni (specificare per quali bambini è richiesto l'OEPAC) \_\_\_\_\_

Altre richieste (presenza di bimbi allergici o necessità di pedana per il Pullman, prezzi delle uscite o altro) \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Per l'Uscita Didattica sopra esposta i Docenti accompagnatori dichiarano:

- Di assumersi la responsabilità di cui all'art. 2047 del codice civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge n.312 del 11:07:1980
- Di essere in possesso di tutte le autorizzazioni dei genitori

Roma, \_\_\_\_\_

Cognome e nome del docente

FIRMA Docenti Organizzatori

FIRMA Docenti Accompagnatori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'EVENTUALE SOMMA PREVISTA PER IL NOLEGGIO PULLMAN DOVRÀ ESSERE VERSATA TRAMITE **PAGOPA**, ENTRO 15 GIORNI LAVORATIVI PRECEDENTIAL DATA PREVISTA DELL'USCITA DIDATTICA AI FINI DELL'ESPLETAMENTO DELLA PRATICA AMMINISTRATIVA

- SI AUTORIZZA  SI  NO
- NON SI AUTORIZZA per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REFRENTE DI PLESSO

IL Dirigente Scolastico  
Dr. Marco Di Maro