



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – ATP Roma -
ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PADRE SEMERIA”
Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19° - Municipio 8°
CODICE FISCALE 97712930581- CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V
Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it

Modulo domanda per lo svolgimento di visite autorizzate

Roma _____

Al Dirigente Scolastico

Dell'IC Via Padre Semeria

Il/La sottoscritto/a docente _____ del plesso _____

- ☐ vista la programmazione approvata dal Consiglio di classe _____
- ☐ e/o vista la delibera del Consiglio d'Istituto (specificare) _____
- ☐ assicurato che la visita/viaggio è stato organizzato e si svolgerà nel rispetto dei criteri deliberati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare una visita guidata di istruzione secondo quanto di seguito indicato:

data _____ ora di partenza _____ ora del rientro _____

Itinerario e programma di visita _____

La prenotazione di n. cestini alunni _____ accompagnatori _____

Mezzo di trasporto usato:

Pubblico

Privato _____

☐ Autobus

☐ Metropolitana

☐ Altro

Discipline interessate: _____

Partecipazione:

Classe _____ alunni partecipanti _____ con alunni div. Abili _____

Classe _____ alunni partecipanti _____ con alunni div. Abili _____

Classe _____ alunni partecipanti _____ con alunni div. Abili _____

Insegnante responsabile visita guidata

Firma assunzione responsabilità

Insegnanti accompagnatori

Firma assunzione responsabilità

Per gli alunni div. abili

OEPA _____

Che accompagnerà l'alunno/a _____ classe _____ sezione _____

☐ Si richiede elenco alunni partecipanti classe _____ sezione _____

☐ Richiesta pranzo al sacco e/o cestini

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Manuela Manferlotti

DATA	PLESSO	CLASSE	N. ALUNNI	DIETE ALUNNI	N. ACCOMP.	DIETE ACCOMP.
						-
						-
Totale						