

 Alla Dirigente Scolastica

 dell’IC 10 Vicenza

**Richiesta uscita didattica**

Visto il vigente PTOF - POF e l’approvazione del:‬‬‬‬‬‬‬‬

‬Consiglio d’Istituto Collegio Docenti Consiglio di Classe/i‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬**Da rettificare**

**CHIEDE**

L’autorizzazione ad effettuare la seguente un’uscita didattica / viaggio d’istruzione:

*Breve* descrizione dell’itinerario/programma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Destinazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data alternativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora di partenza da scuola **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ora rientro a scuola **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Plesso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ alunni partecipanti n. \_\_\_\_\_\_\_\_ non partecipanti n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Plesso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ alunni partecipanti n. \_\_\_\_\_\_\_\_ non partecipanti n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Insegnanti accompagnatori **Cognome e nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Totale Partecipanti n° alunni** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Insegnanti** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TOTALE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mezzo di trasporto richiesto**:

**pullman** **con pedana** a piedi bus di linea treno  **altro mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Se vi sono costi che richiedono il pagamento con il PagoPa** (ingresso, visita guidata, laboratori, ecc.)

 **Se l’uscita è fuori dal Comune di Vicenza indicare:**

denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se l’insegnante deve essere sostituito avvisare il Coordinatore di plesso per le sostituzioni**

Vicenza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dell’insegnante organizzatore *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Inviare/consegnare il modulo: all’ISTITUTO COMPRENSIVO 10 – VICENZA** Via Legione Antonini, 186 cap 36100 Vicenza

telefono 04441813030 e-mail viic869005@istruzione.it

*Riservato agli uffici-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visto il Programma Annuale 2025 ** Si autorizza**Il Direttore S.G.A. Dott. Fabio PisaniAggregato Bilancio: ……………...……….**da inserire nell’ordine** ¨ CIG ¨ CUP |  | ** Si autorizza**La Dirigente ScolasticaDott.ssa *Maria Chiara Porretti**(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice**dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)*  |