

Classificazione: IV.6 – visite didattiche

**Ministero dell’istruzione e del merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Giuseppe Bonafini”**

Via Cortiglione n.17 - 25040 Cividate Camuno (BS)

Codice meccanografico: BSIC807004 - CF: 90009580177

TEL. 0364/340454 - FAX 0364/342026

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <http://www.icividate.edu.it> | ***e-mail:*** bsic807004@istruzione.itcodice univoco a fatturazione elettronica: **UF77BM** | P.E.C:bsic807004@pec.istruzione.it |

PARTECIPAZIONE DEI GENITORI ALLE VISITE DIDATTICHE/VIAGGI D’ISTRUZIONE IN QUALITA’ DI ACCOMPAGNATORI - a. s. 2023/24

#### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

#####  Al Dirigente scolastico

 **Istituto comprensivo “Giuseppe Bonafini”**

 **Via Cortiglione, 17**

 **25040 CIVIDATE CAMUNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, sentito il parere favorevole degli insegnanti organizzatori,

### CHIEDE

di essere autorizzato/a a partecipare in qualità di accompagnatore alla visita didattica/viaggio d’istruzione

della/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della suddetta scuola che si terrà il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

A tal fine si impegna a:

- collaborare con gli insegnanti nella vigilanza su tutti gli alunni, condividendone compiti e responsabilità;

- partecipare a tutte le iniziative previste dal programma della visita didattica/viaggio d’istruzione;

- contribuire all’ordinato svolgimento delle attività organizzate.

 Distinti saluti.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore

 (luogo) (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\****

VISTO il Regolamento d’Istituto (Appendice n. 5 “Uscite brevi, visite guidate e viaggi d’istruzione” –

 Sezione “Regole essenziali” – paragrafo “genitori”)

#### **SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 *Roberto Salvetti*

1“In linea generale si esclude la partecipazione dei genitori, salvo casi particolari che verranno valutati di volta in volta; in tal caso la partecipazione dei genitori, che dovrà essere autorizzata dal Dirigente scolastico, avverrà in qualità di accompagnatori e sarà coperta dalle garanzie previste dalle polizze stipulate dall’Istituto*”*