|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, clipart, porcellana  Descrizione generata automaticamente | **Convitto Nazionale Statale “Vittorio Emanuele II” Cagliari**  Scuola Primaria – Scuola Sec. I Grado – Scuola Sec. I Grado ad Indirizzo Musicale  Liceo Classico – Liceo Classico Europeo Esabac  Liceo Scientifico Sportivo – Liceo Scientifico Internazionale con Lingua Cinese  Cod. Mecc. CAVC010001 – [www.convittocagliari.edu.it](http://www.convittocagliari.edu.it)  Cod. Mecc. Scuola Primaria: CAEE016019 - Cod. Mecc. Sec. I Grado: CAMM00600L - Cod. Mecc. Licei: CAPC08000X | Immagine che contiene corona, simbolo, emblema, gioielli della corona  Descrizione generata automaticamente |

**Al Rettore - Dirigente Scolastico**

del Convitto Nazionale “*Vittorio Emanuele II*”

di Cagliari

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA - VISITA GUIDATA**

Il/la sottoscritto/a docente referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria del Convitto Nazionale “*V. Emanuele II*” di Cagliari

**C H I E D E**

l’autorizzazione ad effettuare una

* uscita didattica (eccedente/non eccedente l’orario scolastico)
* visita guidata (eccedente l’orario scolastico da svolgersi entro una giornata)

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come di seguito specificato:

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ora di partenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ora prevista per il rientro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mezzo di trasporto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Percorso e attività programmate** (*Indicare nel dettaglio orario di partenza, arrivo, attività da svolgere, spostamenti e orario previsto per il rientro*).

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

**Obiettivi didattico culturali**

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

**Partecipazione: (*in allegato* elenco alunni partecipanti)**

**Partecipano in tutto n.\_\_\_ alunni**

**n. \_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_ sezione\_\_\_:**

*(indicare cognome e nome dei partecipanti)*

**n.\_\_\_ alunni della classe \_\_\_\_ sezione\_\_\_:**

*(indicare cognome e nome dei partecipanti)*

**e n. \_\_\_ adulti accompagnatori** *(almeno 1 adulto per 15 alunni)***:**

*(indicare cognome e nome dei docenti e degli educatori accompagnatori)*

per gli allievi portatori di handicap si prevede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presenza alla mensa**  SI NO

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

* Non si renderà necessario provvedere a variazione d’orario in altre classi.
* Si renderà necessario provvedere alle seguenti variazioni d’orario: *(specificare)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Cagliari,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La docente referente

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

Ai sensi della C.M. n. 291 del 14.10.1992 e della C.M. 623 del 2.10.1996 constatata la regolarità della presente istanza degli adempimenti previsti soprattutto la valenza formativa dell’iniziativa;

**SI AUTORIZZA**

la realizzazione della visita guidata di cui trattasi. I docenti/gli educatori sopra riportati sono nominati rispettivamente nel compito di accompagnatori responsabili della visita, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Entro cinque giorni dall’effettuazione dell’uscita didattica/visita didattica i Docenti presenteranno una relazione sull’attività di cui sopra. Consegneranno inoltre eventuali ricevute e resoconti per rimborsi spese, secondo quanto previsto dal presente progetto.

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL RETTORE**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott. Paolo Rossetti

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