



ISTITUTO COMPRENSIVO TORINO



Codice Meccanografico: TOIC8A100T - C.F. 97771220015 – Codice Univoco Ufficio: UFDC4U  
Via Finalmarina, 5 - 10126 TORINO - TEL. 011/01166100

Mail: [TOIC8A100T@istruzione.it](mailto:TOIC8A100T@istruzione.it) – Pec: [TOIC8A100T@PEC.istruzione.it](mailto:TOIC8A100T@PEC.istruzione.it) – Sito: [www.vittorinodafeltre.it](http://www.vittorinodafeltre.it)

**Al Dirigente  
Scolastico IC  
Vittorino da Feltre**

Oggetto: **Autorizzazione ad effettuare USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA /VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Torino \_\_\_\_\_

Il/a sottoscritto/a Docente \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad effettuare la seguente attività:

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lo scrivente, in qualità di promotore e/o accompagnatore, rende altresì noto che, previa la concessione della sopraindicata autorizzazione:

- 1.** tale attività para-scolastica viene proposta **alla/e classi** \_\_\_\_\_  
con le seguenti motivazioni educative e didattiche:

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

- 2.** tale attività si effettuerà il/i giorno/i \_\_\_\_\_

partenza da \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ rientro a \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

mezzo utilizzato \_\_\_\_\_

**3. La classe usufruirà del servizio di refezione**      SI'      NO

**4.** tutti gli Alunni/Studenti partecipanti – ove previsto – hanno consegnato al/alla sottoscritto/ail consenso firmato dall' esercente la patria potestà (*N.B. da allegare alla presente richiesta*);

**5.** Gli Allievi/Studenti saranno accompagnati da (**NOME E FIRMA**)

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_

Con la presente gli accompagnatori prendono atto della normativa vigente e in particolare:

- dell'art. 7 D.lgs. n. 297/1994; art. 10, comma 3, lettera e), D.lgs. n. 297/1994; D.P.R. 275/1999; C.M. n. 291 del 14/10/1992; D.lgs. n. 111 del 17/03/1995; C.M. n. 623 del 02/10/1996; C.M. n. 181 del 17/03/1997; D.P.M.C. n. 349 del 23/07/1999; art. 2047 codice civile, integrato da art. 61 Legge n. 312 del 11/07/1980.

N.B. La presente richiesta va presentata almeno 3 giorni prima dell'iniziativa, corredata dai moduli di consenso firmati dai Genitori, in SEGRETERIA DIDATTICA. In caso di sostituzione di accompagnatori, è necessario ottenere una nuova autorizzazione.

---

**Prot. ....**

**VISTO, SI AUTORIZZA**

**La presente autorizzazione, visto il Regolamento d'Istituto e verificata la corrispondenza con le attività previste nel POTF per l'anno scolastico in corso, vale quale incarico per i docenti accompagnatori ai sensi della normativa su indicata.**

**data .....**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Professor Giorgio BRANDONE**  
*(Firma autografa fornita a mezzo stampa come da art. 3 D.Lgs 39 del 93 comma 2)*

Sede centrale primaria "Vittorino da Feltre" Via Finalmarina, 5	Sezione staccata primaria e infanzia O.I.R.M. C.so Polonia, 94	Scuola Sec. I grado "E. FERMI" Via Biglieri, 19	Scuola dell'infanzia "Mario Lodi" Via Garessio, 24	Scuola dell'infanzia Via Alassio, 22
---	---	---	--	---