



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. EINSTEIN"**  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I° GRADO  
 Via Gattalupa, 1/B - 42122 Reggio Emilia  
 Tel.: Uff. Giuridico 0522/585851-Uff. Didattica 0522/585845  
 e-mail reic848003@istruzione.it – P.E.C. [reic848003@pec.istruzione.it](mailto:reic848003@pec.istruzione.it)  
 C.F. 91160620356 – C.M. REIC848003 – Sito web: [www.iceinstein-re.edu.it](http://www.iceinstein-re.edu.it)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA**

(CONSEGNARE IN SEGRETERIA **ALMENO 15 GIORNI** PRIMA NEL CASO SI DEBBANO RICHIEDERE I PREVENTIVI PER IL PULLMAN; **ALMENO 7 GIORNI** PRIMA SE SI UTILIZZA L' AUTOBUS DI LINEA.)

**Al Dirigente Scolastico**

Il/I sottoscritto/i

**Prof. DOCENTE REFERENTE** \_\_\_\_\_

Ins. _____	docente di _____
Ins. _____	docente di _____
Ins. riserva _____	docente di _____
Ins. sostegno _____	docente di _____
Ins. sostegno _____	docente di _____
Ins. riserva sostegno _____	docente di _____

CHIEDE/CHIEDONO

di poter effettuare un'uscita didattica presso:

\_\_\_\_\_

**DATA dell'uscita** \_\_\_\_\_ ora di partenza \_\_\_\_\_ ora di rientro \_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_

CLASSI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

N. STUDENTI \_\_\_\_\_ di cui disabili \_\_\_\_\_ N. ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Il/I sottoscritt\_\_ insegnat\_ si impegna/impegnano ad accompagnare la/le suddette classe/i nella visita guidata richiesta. Il/I sottoscritt\_ insegnant\_ dichiara/no di conoscere gli obblighi che la qualifica di docente accompagnatore comporta come da C.M. 291/92 e art. 2047 del C.C.

Si ricorda che l'obbligo della vigilanza (per tutto il viaggio e in qualunque situazione) comporta per l'insegnante accompagnatore l'assunzione diretta e personale di ogni responsabilità civile e penale oltrechè scolastica per il comportamento degli alunni affidati e per i danni che essi potrebbero causare a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firme leggibili dei docenti accompagnatori

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

I.C. "Albert Einstein" - Reggio Emilia

Visto:  SI autorizza  NON si autorizza

Prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE  
 Dottoressa Donatella Martinsi