

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Tecnico Industriale Statale  
"Mario Delpozzo" di Cuneo

Cuneo, \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta di visita guidata o viaggio di istruzione prevista dal PTOF che preveda un'uscita dall'Istituto

I sottoscritti insegnanti: \_\_\_\_\_

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE PER

Visita guidata    Viaggio di istruzione    Uscita per attività culturali o sportive    PCTO

CLASSI: \_\_\_\_\_

DATA/E DELL'ATTIVITA': \_\_\_\_\_

ITINERARIO: partenza dalla scuola ad ore \_\_\_\_\_ rientro a scuola ad ore \_\_\_\_\_

META con programma sintetico (eventualmente allegare programma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO:  pullman di linea    pullman a noleggio    treno    a piedi

SPESA PREVISTA:  trasporto    biglietto di ingresso    guide/esperti    altro (specificare)

**(Tutte le spese dovranno prevedere il pagamento tramite fatturazione elettronica)**

Si precisa che nessun alunno viene escluso dall'iniziativa per motivi economici e inoltre si precisa che:

- La visita è stata deliberata dal consiglio di classe: verbale n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- La visita non si terrà nell'ultimo mese di scuola (fanno eccezione le attività sportive nazionali e internazionali e le uscite per l'educazione ambientale)
- La visita non porta la classe a superare i 6 giorni annui di uscita
- Mezzo di trasporto. Vengono utilizzati mezzi abilitati al trasporto di terzi e non veicoli immatricolati ad uso privato.
- Numero partecipanti. Partecipano classi intere o comunque partecipano almeno i 2/3 degli allievi per classe (deroga solo per attività sportive agonistiche – art.21 regolamento interno)

Si assumerà o si assumeranno l'OBBLIGO DI VIGILANZA (accompagnatori) i seguenti docenti della classe:

\_\_\_\_\_

Firme leggibili dei proponenti o del proponente:

\_\_\_\_\_

Visto del D.S.G.A.  
Dott. Andrea CACCIATO

Visto del Dirigente Scolastico  
Dott. Ivan RE

## ALLEGATO B

Alla cortese attenzione della SEGRETERIA DIDATTICA

Oggetto: Richiesta preventivi per trasporto alunni in visita d'istruzione (un giorno)

DATA: \_\_\_\_\_

META: \_\_\_\_\_

CLASSI INTERESSATE: \_\_\_\_\_

NUMERO ALUNNI: \_\_\_\_\_

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: \_\_\_\_\_

DOCENTE REFERENTE: \_\_\_\_\_

### **ANDATA**

---

#### PARTENZA

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

#### ARRIVO

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora prevista: \_\_\_\_\_

### **TRASFERIMENTI INTERMEDI**

---

#### PARTENZA

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

#### ARRIVO

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

### **RITORNO**

---

#### PARTENZA

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

#### ARRIVO

Luogo: \_\_\_\_\_

Ora prevista: \_\_\_\_\_

- In caso di trasferimenti intermedi, si richiede l'indicazione a parte nel preventivo, dell'eventuale sovrapprezzo.

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Oggetto: *analisi dei rischi – attività VISITA DI ISTRUZIONE* \_\_\_\_\_

*CLASSI* \_\_\_\_\_ – *Del* \_\_\_\_\_

*Dopo attenta valutazione tecnica nell'organizzazione delle giornate di cui all'oggetto, si evidenzia quanto segue:*

- I rischi dell'attività in oggetto sono da considerarsi a basso rischio.
- Gli allievi saranno seguiti per l'intera durata della visita dai docenti accompagnatori.
- Le attività proposte dalla scuola saranno tutte sotto la guida costante dei docenti accompagnatori.
- Si garantisce che nessun allievo parteciperà all'iniziativa nel caso in cui non possano essere garantite tutte le misure di sicurezza previste e la presenza della vigilanza sui minori.
- Nel caso in cui, per qualsiasi ragione, per le attività di cui all'oggetto, non possano essere garantite le misure di sicurezza l'attività verrà interrotta/annullata.

Cuneo, \_\_\_\_\_

Il docente coordinatore dell'attività

IN FEDE Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**GLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI SI IMPEGNANO AD ADOTTARE SCRUPOLOSAMENTE E A RISPETTARE LE MISURE SOPRA DESCRITTE:**

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_