|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MV 15 | **I.I.S. “8 MARZO – K. LORENZ”****Mirano-Venezia**Modulistica viaggi di istruzione, uscite, stage**AUTORIZZAZIONE UNICA****VISITE GUIDATE / USCITE IN ORARIO SCOLASTICO** | Revisione: 0 |
| Data: 04/10/2018 |
| DS: originale firmato |

|  |  |
| --- | --- |
| Mirano, … | Al Dirigente Scolastico |
|  | dell’I.I.S. “8 MARZO-K. LORENZ” |
|  | Mirano (Ve) |

**Oggetto: Autorizzazione unica visite guidate e uscite in orario scolastico per l’A.S. …………… , come da allegato 2 al “Regolamento viaggi di istruzione, visite guidate e uscite in orario scolastico”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe ……………….. dell’Istituto 8 Marzo Lorenz di Mirano (VE)

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle seguenti visite guidate e uscite in orario scolastico come previsto nel Piano annuale delle attività approvato dal Consiglio di Classe e rettificato dal Collegio Docenti e dal Consiglio di Istituto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA (VISITAO USCITA) | DESTINAZIONE | SCOPO | PERIODO | SPESA PRESUNTA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**SI IMPEGNA**

a sostenerne eventuali costi nei tempi e modi che saranno comunicati per ogni singola uscita. Tali costi non potranno superare l’importo complessivo di € 30 per il biennio e € 60 per il triennio per l’intero anno scolastico.

**È A CONOSCENZA CHE**

* le destinazioni e le date programmate sono suscettibili di modifiche e/o aggiornamenti;
* ulteriori specifiche informazioni sulle modalità e tempistiche di svolgimento delle singole attività saranno comunicate in tempo utile tramite pubblicazione nell’agenda del Registro di classe online, a cura del Docente proponente
* ove richiesto, per ragioni di sicurezza il/la proprio/a figlio/a dovrà utilizzare un abbigliamento e delle calzature adatte all’attività da svolgere
* nelle visite / uscite sopraccitate non sono compresi Viaggi di istruzione e/o Stage linguistici e Scambi culturali di più giorni eventualmente programmati dal Consiglio di Classe

**DICHIARA**

di assumersi piena responsabilità per eventuali incidenti o danni causati dal/la proprio/a figlio/a a persone o cose durante la visita e/o l’uscita.

|  |
| --- |
| Firma del genitore o di chi ne fa legalmente le veci |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Note.

(1) La firma è necessaria anche per gli studenti maggiorenni e vale come presa d’atto della famiglia

(2) Il modulo deve essere consegnato al Docente proponente