

Istituto Statale di Istruzione Superiore
Arezzo - 52100
Via XXV Aprile, 86
0575/35911 • fax 0575/359127
P.zza della Badia
0575/37381
Codice fiscale 80008840516

Settore Economico
Amministrazione, Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali
Tecnico Economico Sportivo
Servizi Socio-Sanitari
Relazioni Internazionali per il Marketing
Turismo
Corso serale

Settore Tecnologico
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Tecnologie del Legno nelle Costruzioni
Geotecnico
Grafica e Comunicazione
Corso serale

www.buonarroti-fossombroni.gov.it

aris013007@istruzione.it

aris013007@pec.istruzione.it

AI GENITORI DEGLI STUDENTI

DELLA CLASSE

Comunico che il Consiglio di Classe ha approvato per la classe Sez.
l'effettuazione della:

☐ **uscita didattica**

a/in

.....
.....
in programma nel giorno..... con partenza da
alle ore e rientro direttamente alle proprie abitazioni quando l'attività si concluderà.

Accompagneranno gli alunni i Proff.:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Arezzo, ...

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Alessandro Artini

=====

I/II/La sottoscritti/o/a e
Genitori/e dell'alunno/a, dichiarano di aver preso visione
della comunicazione relativa all'uscita didattica a
del.....

FIRMA/E

.....
.....

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"M. BUONARROTI - V. FOSSOMBRONI"

Via XXV Aprile, 86 - 52100 AREZZO - Tel. 0575/35911 - Fax 0575/359127

Il/La sottoscritto/a (come referente gita e capocomitiva),

CHIEDE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

di poter accompagnare la/e classe/i, in:

USCITA DIDATTICA (in orario scolastico)

il giorno, con destinazione,

con partenza alle ore e rientro alle ore, usufruendo del seguente mezzo di trasporto:

.....

Partecipano all'uscita n. alunni, e, come docenti accompagnatori, gli insegnanti:

1), 4),

2), 5) (riserva),

3), 6) (riserva)

Sono presenti, inoltre, n. genitori, n. altri, per un totale di n. partecipanti.

L'uscita ha la seguente motivazione didattica:

.....

Allega, debitamente controllate, le autorizzazioni firmate da tutti i genitori degli alunni partecipanti.

Resta inteso che gli alunni saranno lasciati liberi solo al termine dell'orario delle lezioni previste per la giornata o riaccompagnati in istituto. Saranno usati esclusivamente mezzi pubblici o comunque messi a disposizione dalla scuola (è tassativamente escluso l'uso di mezzi propri degli alunni).

Il sottoscritto dichiara che espletterà, con gli altri docenti accompagnatori, i propri doveri di vigilanza previsti dalla normativa scolastica, nonché dall'art.2024 del CC. Segnala la presenza di n. alunni in difficoltà.

☐ al completo;

Dichiara che la/e classe/i parteciperà/anno:

☐ ad eccezione degli alunni:

.....

Firma per presa visione e nulla osta dei docenti in orario nella giornata:

1° ora: 4° ora:

2° ora: 5° ora:

3° ora: 6° ora:

Arezzo, ...

FIRMA

☐ Si autorizza e si conferisce l'incarico di accompagnatore ai docenti suddetti che si assumono l'obbligo di vigilanza

VISTO:

☐ Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Arezzo, ...

.....