



**ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE**

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637 - Fax 055/492967

C.F. 94188520483- Codice meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

**PROPOSTA DI SVOLGIMENTO E AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA**  
**attività di durata superiore all'orario scolastico giornaliero, dentro/fuori dal territorio del Comune**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOCENTE \_\_\_\_\_

PROPONE PER LE CLASSI \_\_\_\_\_ LA SEGUENTE VISITA GUIDATA

<b>Località di destinazione:</b>					
<b>PROGRAMMA:</b>					
PARTENZA da Firenze ( <b>LUOGO, giorno, ora</b> )					
RIENTRO a Firenze con CONSEGNA AI GENITORI ( <b>LUOGO, giorno, ora</b> )					
<b>Mezzo/i di trasporto proposto/i</b>					
<input type="checkbox"/> Spesa pro – capite definitiva (compreso il trasporto) _____					
Classe/sezione	N° studenti frequentanti	N° studenti partecipanti	Docenti accompagnatori (nominativi)		Sostituto accompagnatore
			Docente di turno	Docente in orario agg.	
<b>TOTALI</b>			<b>DOCENTE REFERENTE:</b>		

La proposta è stata discussa, approvata e verbalizzata.

**Per la Scuola Secondaria:** nella seduta del Consiglio della Classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ **Firma del docente coordinatore** \_\_\_\_\_

**Per la Scuola Primaria/Infanzia:** Consiglio di Interclasse/Intersezione del ..... Classe/Sezione .....  
Il team docenti della classe \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente: consenso genitori, eventuale ricevuta pagamento PULMINO/BUS/TRENO /MUSEO e/o ALTRO

**Detto incarico comporta l'obbligo da parte dei docenti di una attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2048 del codice civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della L. 11/07/1980 n. 312, la riconsegna degli alunni ai rispettivi genitori o ai delegati da essi presso l'Istituto o il luogo dichiarato nella proposta di viaggio.**

Data ..... **Firma del docente proponente/referente:** .....

**Firma dei genitori rappresentanti di classe:**

--	--

**Firma dei docenti accompagnatori titolari e sostituti:**


VISTO SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA