



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

" L. NOBILI "

Via Makallè, 10 – 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522-921433

Codice meccanografico REIS01100L

E-mail: [info@pec.iisnobili.edu.it](mailto:info@pec.iisnobili.edu.it) E-mail: [info@iisnobili.edu.it](mailto:info@iisnobili.edu.it) URL: <https://www.iisnobili.edu.it>

Distretto di Reggio Emilia N.11

Codice Fiscale 91157020354

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ docente/i di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

in qualità di Capogita, chiede l'autorizzazione ad effettuare una uscita didattica

in data ( giorno/i) \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) \_\_\_\_\_

A tale scopo si precisa che

- il Consiglio di classe ha espresso parere favorevole in data \_\_\_\_\_
- destinazione: \_\_\_\_\_
- scopo della visita \_\_\_\_\_
- programma di massima (indicare orari partenze, visite principali, orari ritorno, itinerario di massima)

al viaggio partecipano anche le seguenti classi, i cui Consigli hanno deliberato nelle rispettive date:

classe \_\_\_\_\_ data della delibera \_\_\_\_\_;

classe \_\_\_\_\_ data della delibera \_\_\_\_\_;

classe \_\_\_\_\_ data della delibera \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ data della delibera \_\_\_\_\_;

3) il numero totale di partecipanti, non inferiore ai 2/3 di ciascuna classe, è di n° \_\_\_\_\_ alunni di cui n° \_\_\_\_\_

diversamente abili, come da prospetto seguente

classe \_\_\_\_\_ n° alunni \_\_\_\_\_ su n. \_\_\_\_\_ iscritti, di cui n° \_\_\_\_\_ diversamente abili

classe \_\_\_\_\_ n° alunni \_\_\_\_\_ su n. \_\_\_\_\_ iscritti, di cui n° \_\_\_\_\_ diversamente abili

classe \_\_\_\_\_ n° alunni \_\_\_\_\_ su n. \_\_\_\_\_ iscritti, di cui n° \_\_\_\_\_ diversamente abili

classe \_\_\_\_\_ n° alunni \_\_\_\_\_ su n. \_\_\_\_\_ iscritti, di cui n° \_\_\_\_\_ diversamente abili

4) il n. totale dei docenti (non inferiore a un docente ogni 15 alunni) è di \_\_\_\_\_, così suddivisi:

classe \_\_\_\_\_ docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_

di cui docenti sostegno n° \_\_\_\_\_ e/o educatori n. \_\_\_\_\_

5) come da delibere dei Consigli di classe circa l'autonomia degli allievi con BES e disabilità, in relazione alle specifiche caratteristiche del viaggio, si è valutato che

◇ non risulta necessario prevedere un numero di accompagnatori diverso da 1 docente ogni 15 allievi;

◇ risulta necessario prevedere un numero di accompagnatori superiore a 1 docente ogni 15 allievi, fissato

per la classe \_\_\_\_\_ in n° \_\_\_\_\_ docenti su n° \_\_\_\_\_ alunni

per la classe \_\_\_\_\_ in n° \_\_\_\_\_ docenti su n° \_\_\_\_\_ alunni

per la classe \_\_\_\_\_ in n° \_\_\_\_\_ docenti su n° \_\_\_\_\_ alunni

per la classe \_\_\_\_\_ in n° \_\_\_\_\_ docenti su n° \_\_\_\_\_ alunni

◇ risulta necessario prevedere, oltre a 1 docente ogni 15 alunni, la partecipazione dell'insegnante di sostegno e/o dell'educatore

per classe \_\_\_\_\_ docente di sostegno/educatore \_\_\_\_\_

per classe \_\_\_\_\_ docente di sostegno/educatore \_\_\_\_\_

per classe \_\_\_\_\_ docente di sostegno/educatore \_\_\_\_\_

per classe \_\_\_\_\_ docente di sostegno/educatore \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto

☐ pullman (da prenotare)

☐ autobus di linea

☐ treno (la prenotazione è a cura del docente)

☐ a piedi nel territorio del Comune di Reggio Emilia

Firma DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I

Prof. Capogita \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Docenti accompagnatori di riserva: (obbligatori)

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma docente Capogita

\_\_\_\_\_

**VISTO, SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF. SSA ELENA GUIDI**