



Ministero dell'Istruzione
 CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
 C.F. 96071620189 - CODICE MECCANOGRAFICO: PVMM113005
 c/o Scuola Primaria Gabelli – Via Ponte Vecchio n. 59 – 27100 Pavia tel 0382/529855
 e – mail: PVMM113005@ISTRUZIONE.IT – PVMM113005@PEC.ISTRUZIONE.IT

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 CPIA PAVIA**

Oggetto: Richiesta autorizzazione ad effettuare visite guidate/viaggi d'istruzione

Il/La sottoscritto/a _____ docente referente presso la
 sede del Cpia di _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare la seguente attività didattica esterna:

- uscita didattica di mezza giornata, nel territorio comunale
- uscita didattica di mezza giornata, al di fuori del territorio comunale
- viaggio d'istruzione di un giorno
- viaggio d'istruzione di più giorni
- Lezione Itinerante
- Teatro/Cinema/Convegno
- Attività sportiva pomeridiana
- Gara di _____
- Festa dello Sport
-

L'iniziativa è rivolta agli studenti dei gruppi
 della sede associata di:

- Pavia**
- Voghera**
- Vigevano**
- Mortara**
- Belgioioso**

PROGRAMMA ANALITICO DELLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA

Destinazione.....		
Data di svolgimento:		
Orario di partenza		
Ora prevista per rientro.....		
Mezzo e ditta di trasporto		
Il costo del trasporto è già stato concordato con la Società _____ per un totale di euro.....IVA compresa e per n. ____ mezzi utilizzati.....		
COSTO PREVISTO: quota per alunno euro € _____	di cui trasporto	€.....
	Ingressi	€.....
altre spese (SPECIFICARE) _____		€.....

PROSPETTO PARTECIPANTI

Numero alunni partecipanti.....

Numero autorizzazioni dei genitori.....

Numero alunni non partecipanti..... per i quali si provvede come segue
.....

Numero alunni diversamente abili partecipanti ____ N. docenti di sostegno partecipanti.....

Numero docenti accompagnatori.....Rapporto docenti/alunni.....

Nominativo e n. telefonico dei Docenti che si rendono disponibili in caso di assenza dei colleghi organizzatori.....
.....

ORARIO DI LAVORO DEI DOCENTI

Docente	Giorno effettuazione visita	durata della visita	Orario normale di lavoro	Ore in eccedenza

Firma dei docenti accompagnatori

COGNOME E NOME	QUALIFICA	FIRMA

Si allegano:

- Autorizzazioni dei Genitori;
- Elenco degli Alunni partecipanti alla visita guidata/viaggio distinti per classe di appartenenza ed elenco accompagnatori;

Vista la regolarità della presente istanza, con relativa documentazione, e considerata la valenza formativa dell'iniziativa, si approva.

Pavia lì:

Il Dirigente