



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“FRANCESCO VIVONA”
Calatafimi Segesta - Vita

C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it



Prot. e data (vedi segnatura)

ANNO SCOLASTICO 2024/2025
CIRCOLARE N. 104

AI DOCENTI
AGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
AL DSGA
AL SITO WEB

Oggetto: procedure per la realizzazione del PIANO ANNUALE USCITE DIDATTICHE E VIAGGI D'ISTRUZIONE.

Si comunica che al fine di realizzare il Piano di cui in oggetto, si dovrà seguire la seguente procedura:

1 . almeno 10 gg prima della partenza, il referente indicato nel Piano compilerà il modello di autorizzazione allegato alla presente (o lo ricompilerà aggiornato) scaricabile anche dal sito istituzionale della scuola www.istitutocomprensivovivona.edu.it. Il documento verrà inviato per posta o consegnato brevi manu alla segreteria della scuola (A.A. Stefano Terranova);

2. al suddetto modello dovrà essere allegato l'elenco nominativo degli alunni partecipanti (per eventuale assistenza contattare l'A.A. Sig. Amico Paola -segreteria alunni);

3. il referente comunicherà l'importo delle spese del pullman a tutti i coordinatori delle classi coinvolte affinché procedano ad avvisare i genitori per il pagamento (esclusivamente tramite PAGOPA), per il costo del servizio rivolgersi al Sig.Stefano Terranova. Gli stessi coordinatori avranno cura di raccogliere tutte le autorizzazioni e consegnarle al referente.

Per qualunque chiarimento, contattare esclusivamente il Sig.StefanoTerranoca o la Dirigente Scolastica .

Ricordando che le uscite didattiche, deliberate dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio di Istituto, sono parte integrante e qualificante dell'offerta formativa e costituiscono vera e propria attività complementare alla programmazione didattica – educativa di ogni Consiglio di Classe, di Sezione e Intersezione, si confida nella collaborazione di tutti i docenti per la realizzazione di queste esperienze che favoriscono **la crescita personale e sociale dei nostri alunni.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Caterina Agueci

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

Uscita didattica/visita a

Classe:

Indirizzo:

Il sottoscritto docente:		
CHIEDE		
L'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'USCITA DIDATTICA INDICATA		
Data della delibera formale del consiglio di classe		
Destinazione/visita:		
Attività/Finalità:		
Data di svolgimento:		
Ora di partenza:	(ore di lezione intere)	Ora termine dell'attività:
Luogo di termine dell'attività/rientro:		
Num. alunni della classe:		
Docenti accompagnatori (Nome Cognome):		
1)		
2)		
Assistente all'autonomia e alla comunicazione (Nome Cognome e Firma):		
Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Mezzi pubblici <input type="checkbox"/> Altro		
Altri servizi richiesti: (ingresso musei/mostre, guide, ecc.)		
Data consegna modulo: _____		

Si fa presente che la partecipazione all'uscita non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

Il sottoscritto docente, soltanto dopo l'autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le eventuali ricevute di versamento da consegnare alla segreteria.

Docente _____

FIRMA del

Riservato alla segreteria

Costo a carico della famiglia []
Costo a carico dell'Istituto []

Visto, si autorizza:

La Dirigente Scolastica