



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*"Dante Alighieri"*

Via Modigliani, 43 - 92019 Sciacca - Tel. 092584162 fax 092521476  
dantealighierisciacca.edu.it - [agic84400n@istruzione.it](mailto:agic84400n@istruzione.it) - [agic84400n@pec.istruzione.it](mailto:agic84400n@pec.istruzione.it)



Prot. n, vedi segnatura  
Circ. n.131/Prim.Sec.

Sciacca lì, vedi segnatura

I.C.S. "Dante Alighieri"- Sciacca  
Prot. 0011478 del 28/11/2023  
IV-6 (Uscita)

**Ai Docenti dei tre ordini di scuola**  
**E p.c. Al Personale ATA**

**Al Sito della scuola**

**Oggetto: Uscite didattiche - Visite guidate e Viaggi d'istruzione – viaggi connessi ad attività sportive**

Si raccomanda ai docenti organizzatori/referenti delle attività di cui all'oggetto di redigere, utilizzando il modello allegato, una breve ma dettagliata relazione sui contenuti culturali della visita e sull'interesse suscitato negli alunni. Detta relazione dovrà essere consegnata al Dirigente Scolastico entro una settimana dall'effettuazione dell'attività.

Si ricorda a quanti avessero omesso di documentare l'esito delle uscite svolte nel periodo settembre/ottobre di provvedere immediatamente.

Si ricorda, altresì, che è precisa responsabilità dei docenti accompagnatori:

- a. Curare il regolare svolgimento del programma fissato dal Consiglio di Classe.
- b. Assolvere alla vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell'uscita didattica, della visita guidata, del viaggio d'istruzione, del viaggio connesso ad attività sportiva.

Si allegano, inoltre, i moduli da utilizzare per la richiesta di autorizzazione delle suddette attività, reperibili anche nel sito dell'Istituto alla sezione modulistica:

**MODULO N. 1** da utilizzare per la richiesta di autorizzazione per USCITE A PIEDI nelle adiacenze della scuola (inviare alla Segreteria almeno una settimana prima dell'effettuazione dell'attività).

**MODULO N. 2** da utilizzare per la richiesta di autorizzazione di VISITE GUIDATE/VIAGGI D'ISTRUZIONE/VIAGGI CONNESSI AD ATTIVITÀ SPORTIVE (inviare alla Segreteria almeno 10 giorni prima dell'effettuazione dell'attività).

**MODULO N. 3** da utilizzare in caso di revoca dell'iniziativa. Si precisa che in caso di revoca occorre successivamente rinnovare la richiesta di autorizzazione per tornare a dare corso all'attività.

**MODULO N. 4** da utilizzare per la relazione finale (inviare alla Segreteria entro una settimana dall'effettuazione dell'attività).

**MODULO N. 5** consenso informato dei genitori (inviare alla Segreteria con i moduli 1 e 2).

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Teresa Guazzelli<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. 39/1993

**MODULO N. 1 USCITE A PIEDI**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

**Al Dirigente Scolastico**

**OGGETTO: richiesta di autorizzazione per**

Uscita didattica A PIEDI nell'orario scolastico

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola Secondaria di I grado

Chiedendo l'autorizzazione ad effettuare l'uscita sotto descritta, si forniscono i seguenti dati:

<b>Plesso di</b>	<b>Classe/sez.</b>
<b>Numero alunni partecipanti</b>	<b>Numero alunni NON partecipanti</b>
<b>DATA DELL'USCITA</b>	
<b>Luogo e ora di partenza</b>	<b>Luogo e ora di rientro</b>
<b>META</b>	
<b>INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI ( indicare anche i collaboratori scolastici se presenti)</b>	
<b>Sostituti da utilizzare in caso di assenza degli accompagnatori</b>	
<b>INSEGNANTE DI SOSTEGNO</b>	
<b>Itinerario e programma visita:</b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
<b>Discipline interessate:</b> _____	
<b>Obiettivi culturali e didattici:</b> _____	
_____	
_____	
<b>Si allega il prospetto dell'eventuale CAMBIO D'ORARIO</b>	

Gli insegnanti accompagnatori sottoscrittori dichiarano inoltre quanto segue:

- ❖ Per tutti gli alunni partecipanti è stata data regolare autorizzazione scritta dai genitori, trattenuta agli atti della scuola e gli stessi sono stati informati sulla data e sugli orari;
- ❖ I sottoscritti si assumono le conseguenti responsabilità di vigilanza per la durata della visita;
- ❖ L'iniziativa è stata approvata nel PTOF dal Consiglio di Istituto in data 08/11/2023.

Data \_\_\_\_\_

Firma accompagnatori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## MODELLO N. 2 USCITE DIDATTICHE/VIAGGI D'ISTRUZIONE

### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA E VIAGGIO CONNESSO AD ATTIVITÀ SPORTIVE

**Al Dirigente Scolastico**

OGGETTO: richiesta di autorizzazione per:

- Visita guidata
- Viaggio connesso ad attività sportive
- Nell'orario scolastico
- Di durata superiore all'orario scolastico
  - Con mezzo pubblico o scuolabus
  - Con ditta di Autotrasporto
  
- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di I grado

Chiedendo l'autorizzazione ad effettuare l'uscita sotto descritta, si forniscono i seguenti dati:

<b>plesso di</b>	<b>Classe/sez.</b>
<b>Numero alunni partecipanti</b>	<b>Numero alunni NON partecipanti</b>
<b>DATA DELL'USCITA</b>	
<b>Luogo e ora di partenza</b>	<b>Luogo e ora di rientro</b>
<b>META</b>	<b>Mezzo di trasporto</b>
<b>INSEGNANTE ORGANIZZATORE</b>	
<b>INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI</b>	
<b>Sostituti da utilizzare in caso di assenza degli accompagnatori</b>	
<b>INSEGNANTE DI SOSTEGNO</b>	
<b>SPESE PER L'USCITA:</b>	
○ Da gestire tramite bilancio dell'Istituto	
€ _____ per alunno € TOTALE _____	
○ Per acquisto biglietti vari, gestito dalle famiglie o da un loro rappresentante	
TOT. € _____ per ogni alunno € _____	
<b>Itinerario e programma visita:</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>Discipline interessate:</b> _____	
<b>Obiettivi culturali e didattici:</b> _____	
_____	
<b>Si allega il prospetto dell'eventuale CAMBIO D'ORARIO</b>	

Gli insegnanti accompagnatori sottoscrittori dichiarano inoltre quanto segue :

- ❖ Per tutti gli alunni partecipanti è stata data regolare autorizzazione scritta dai genitori, trattenuta agli atti della scuola;

- ❖ Ciascun alunno è in possesso del documento di identificazione personale;
- ❖ I sottoscritti si assumono le conseguenti responsabilità di vigilanza per la durata della visita;
- ❖ Che tutti gli alunni fruiscono di copertura assicurativa;
- ❖ L'iniziativa è stata approvata nel PTOF dal Consiglio di Istituto in data 08/11/2023.

Data \_\_\_\_\_  
accompagnatori \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**MODULO N. 3 COMUNICAZIONE REVOCA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Dante Alighieri" di Sciacca

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Docente organizzatore/referente,  
comunica che l'uscita didattica/la visita guidata/il viaggio d'istruzione programmata/o per il \_\_\_\_\_  
non è stato effettuato/a per i seguenti motivi:

.....  
.....

Chiede, pertanto, l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica/la visita guidata/il viaggio d'istruzione in  
data.....

Allega alla presente:

- Copia della precedente richiesta di autorizzazione
- Nuova richiesta di autorizzazione

DATA.....

FIRMA.....

---

## MODULO N. 4 RELAZIONE VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Dante Alighieri" di Sciacca

**Oggetto: Relazione sul viaggio d'istruzione/visita guidata/viaggio connesso ad attività sportiva, effettuato/a il/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**Plesso** \_\_\_\_\_

**Insegnante organizzatore/referente** \_\_\_\_\_

**Insegnanti accompagnatori** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **n. alunni partecipanti** \_\_\_\_\_ **n. alunni non partecipanti** \_\_\_\_\_ **totale alunni presenti** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **n. alunni partecipanti** \_\_\_\_\_ **n. alunni non partecipanti** \_\_\_\_\_ **totale alunni presenti** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **n. alunni partecipanti** \_\_\_\_\_ **n. alunni non partecipanti** \_\_\_\_\_ **totale alunni presenti** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **n. alunni partecipanti** \_\_\_\_\_ **n. alunni non partecipanti** \_\_\_\_\_ **totale alunni presenti** \_\_\_\_\_

**Luogo e orario di partenza** \_\_\_\_\_

**Luogo e orario di rientro** \_\_\_\_\_

**Progetto educativo di riferimento** \_\_\_\_\_

Nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ la/e classe/i suindicata/e, accompagnata/e dai docenti sopraelencati, si è/sono recata/e in viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_

### **Caratteristiche della visita**

---

---

---

---

---

### **Comportamento/interesse degli allievi e considerazioni sul programma svolto**

---

---

---

---

---

### **Osservazioni sull'organizzazione**



**Oggetto: Consenso informato alla partecipazione del proprio/ figlio/a all'uscita didattica/visita guidata**

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti.....genitori dell'alunno/a  
..... classe..... sez .....della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado

**Autorizzano**

...I ... proprio/a figlio/a .....a partecipare il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / all'uscita didattica/visita  
didattica, che si terrà dalla ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa presso \_\_\_\_\_  
(indicare itinerario)

Sciacca, li .....

FIRMA DEI GENITORI

\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*