



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
SASSUOLO 2 NORD**

Via Zanella, 7 - 41049 Sassuolo (Mo)  
Tel. 0536 880531 - Fax 0536 880540  
C.F. 93036690365

Sito web: [www.ic2sassuolonord.gov.it](http://www.ic2sassuolonord.gov.it)  
E-mail: [moic829008@istruzione.it](mailto:moic829008@istruzione.it)  
Pec: [moic829008@pec.istruzione.it](mailto:moic829008@pec.istruzione.it)



**Al Presidente della Giunta Esecutiva  
del Consiglio di Istituto  
di Sassuolo 2 NORD**

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione a compiere viaggio-gita di istruzione A.S.** \_\_\_\_\_

SCUOLA DELL'INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
\_\_\_\_\_

VIAGGIO/GITA del \_\_\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

Gli insegnanti organizzatori chiedono l'autorizzazione ad effettuare la gita/il viaggio d'istruzione più avanti specificato. A tal fine precisano quanto segue:

1- Programma analitico del viaggio:

ITINERARIO SPECIFICO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 – Data della delibera del C.d.I. \_\_\_\_\_

3 – Elenco nominativo alunni partecipanti distinti per classe (tot. alunni \_\_\_\_\_) allegato alla presente.

4 – Dichiarazione di consenso delle famiglie (questi moduli vanno consegnati dall'insegnante in classe).

5 – Elenco nominativo dei docenti accompagnatori:

I sottoscritti insegnanti

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di partecipare al suddetto viaggio/gita di istruzione con l'assunzione dell'obbligo della vigilanza.

**FIRME**

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_

6 – Mezzo/i di trasporto/i \_\_\_\_\_

7 – Estremi della ditta che effettua il trasporto \_\_\_\_\_

8 – Costo totale del viaggio: \_\_\_\_\_

Quote a carico degli alunni: \_\_\_\_\_

Firme insegnanti:

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_

Sassuolo, \_\_\_\_\_

***ISTRUZIONI IN CASO DI INFORTUNIO***

**NUMERO VERDE 800.914.956 CENTRO OPERATIVO AMBIENTESCUEOLA (infortuni e/o malori improvvisi a cui rivolgersi dopo l'eventuale chiamata al 118). Al Centro vanno date le seguenti informazioni:**

- **Qualificarsi come ASSICURATO AMBIENTE SCUOLA;**
- **Cognome e nome DELL'INFORTUNATO;**
- **Nome dell'Istituto scolastico di appartenenza;**
- **Indirizzo presso il quale è richiesta la prestazione di assistenza;**
- **Recapito telefonico;**
- **Tipo di assistenza richiesta.**

**Questo servizio è obbligatorio per poter avere le coperture previste dalla polizza (trasferimento sanitario, familiari accanto, rientro anticipato)**

Prot. n. \_\_\_\_\_/A37

Sassuolo, \_\_\_\_\_

**VISTA** la delibera di autorizzazione approvata dal C.d.I. in data \_\_\_\_\_ relativa alle gite di istruzione da effettuarsi nel corrente anno scolastico

**VISTE** le garanzie nella domanda sopra riportata

**SI AUTORIZZA L'EFFETTUAZIONE DEL VIAGGIO RICHIESTO**

Il Presidente della G.E.