



## MODULO VG-UG (VISITE GUIDATE - USCITE GUIDATE)

Anno scolastico: .....

Classe: .....

Il sottoscritto docente **Coordinatore di classe** e il sottoscritto docente **Organizzatore** dell'USCITA DIDATTICA, a seguito della **DELIBERA del Consiglio di classe del .....**, VISTA la delibera del **Collegio docenti** riguardante le uscite didattiche e i viaggi di istruzione e VISTO il PTOF vigente,

### CHIEDE

l'autorizzazione a effettuare la seguente **USCITA DIDATTICA (Visita guidata o Uscita guidata)**:

Uscita didattica	Meta	Data	Accompagnatori	Supplente
UD....			..... ..... .....	..... ..... .....

**Luogo di partenza:** .....

**Data/Ora di partenza:** .....

**Luogo di ritorno:** .....

**Data/Ora di arrivo:** .....

Numero studenti della classe: .....

Numero studenti partecipanti: .....

(deve essere **100% del totale**)

**Mezzo di trasporto:** .....

Spesa pro capite (stimata): .....

I genitori sono stati informati e sono state raccolte (e controllate nella loro veridicità) le firme di adesione: SI NO

**Obiettivi didattici e culturali dell'USCITA DIDATTICA (Visita guidata o Uscita guidata)**

.....  
.....  
.....  
.....

**Discipline interessate/contributo specifico di ciascuna disciplina**

.....  
.....  
.....  
.....

**Partecipazione di altre classi**

Classe: .....

Numero studenti della classe: .....

Numero studenti partecipanti: .....

Classe: .....

Numero studenti della classe: .....

Numero studenti partecipanti: .....

Classe: .....

Numero studenti della classe: .....

Numero studenti partecipanti: .....

**TOTALE STUDENTI PARTECIPANTI:** .....



# Istituto di Istruzione Superiore EUGANEO

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)  
Tel. 0429.2116 - <https://euganeo.edu.it/>  
PDIS026002 - CF 91023830283  
[pdis026002@istruzione.it](mailto:pdis026002@istruzione.it) - [pdis026002@pec.istruzione.it](mailto:pdis026002@pec.istruzione.it)



**Docente Organizzatore** della VISITA GUIDATA o USCITA GUIDATA: .....

**Docenti accompagnatori**, uno ogni 15 studenti partecipanti (ugualmente responsabili in termini di sorveglianza/sicurezza)

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

**Insegnanti supplenti** (uno per ogni classe e diverso per ogni classe)

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

**Insegnanti per studenti con disabilità**

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

**Le uscite didattiche e il viaggio di istruzione possono aver luogo solo previa delibera del Consiglio di classe, presentata entro i termini stabiliti dalla dirigenza.**

Este, li .....

**Firma docente Organizzatore**

.....

Cognome Nome Docente coordinatore di classe	Firma Docente coordinatore di classe	Classe

VISTO: SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente scolastico  
F.to Prof. Roberto Zanrè