



**ISTITUTO SUPERIORE "BRUNO MUNARI" DI ACERRA (NA)**

Sede centrale con liceo artistico, indirizzi design moda, arredamento e grafica:

via Armando Diaz, 43 - 80011 Acerra (NA) - tel. centralino: 0815205935, segreteria: 0813192770

Sede succursale con liceo scienze umane e liceo economico sociale: via T. Campanella, 80011 Acerra (NA), tel: 081/8850905

Sede succursale con liceo musicale: via S. Pellico, 80011 Acerra (NA), tel: 081/19660921

Sito web: [www.licomunari.edu.it](http://www.licomunari.edu.it) e-mail: nais10900c@istruzione.it pec: nais10900c@pec.istruzione.it

Prot. n°

Acerra,

**RICHIESTA USCITA DIDATTICA**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**L'autorizzazione ad accompagnare la:**

**cl. \_\_\_ sez. \_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_ di cui, alunni diversamente abili**

**cl. \_\_\_ sez. \_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_ di cui, alunni diversamente abili**

**cl. \_\_\_ sez. \_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. alunni di cui, alunni diversamente abili**

**Destinazione \_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_ mezza giornata \_\_\_\_\_ intera giornata \_\_\_\_\_**

**Obiettivi didattico-educativi \_\_\_\_\_**

**Mezzo utilizzato \_\_\_\_\_**

**I sottoscritti docenti accompagnatori si assumono l'obbligo della vigilanza e la responsabilità a controllare che tutti gli studenti partecipanti siano in possesso delle autorizzazioni all'uscita.**

**DOCENTE accompagnatore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_**

**DOCENTE accompagnatore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_**

**DOCENTE accompagnatore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_**

**DOCENTE DI SOSTEGNO accompagnatore \_\_\_\_\_**

**firma \_\_\_\_\_**

**DOCENTE DI SOSTEGNO accompagnatore \_\_\_\_\_**

**firma \_\_\_\_\_**

**In caso di assenza dell'insegnante di sostegno e del genitore, l'alunno diversamente abile è in grado di partecipare all'uscita con il solo ausilio del docente accompagnatore.**

**E' stata tempestivamente predisposta la sostituzione dei docenti impegnati nell'uscita didattica.**

**E' stato tempestivamente predisposto il controllo delle condizioni di sicurezza dei mezzi di trasporto (autobus, autovetture ecc.) con particolare riferimento a freni e pneumatici.**

**SI ALLEGANO AUTORIZZAZIONI GENITORI ED ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI**

**Il docente proponente consegnerà alla figura strumentale per le uscite didattiche una breve relazione circa finalità, esito dell'iniziativa e comportamento degli alunni.**

**Data \_\_\_\_\_**

**Firma docente proponente**

\_\_\_\_\_

---

**SI AUTORIZZA**

**La figura strumentale  
per le uscite didattiche**

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa CARMELA MOSCA)**

\_\_\_\_\_