



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ELIANO-LUZZATTI

RMIS11600E - Via Pedemontana snc - 00036 Palestrina (Roma)- tel. 06.121128545

RMIS11600E@ISTRUZIONE.IT - RMIS11600E@PEC.ISTRUZIONE.IT - C.F. 93024610581

Codice IPA ISEL - Codice Unico Fatturazione UFP3KL

Circolare n. 62

Palestrina, 23/10/2024

**AI DOCENTI
AL DSGA
AL PERSONALE ATA
SITO WEB**

Oggetto: Uscite didattiche e visite guidate. Indicazioni e modulistica.

Le proposte di uscite didattiche (intendendosi per tali le attività compiute dalle classi che abbiano una durata corrispondente all'orario giornaliero delle lezioni) e di visite guidate (intendendosi per tali le uscite compiute dalle classi con una durata superiore all'orario scolastico giornaliero) dovranno essere richieste formalmente attraverso la compilazione del "Modulo Uscite 2024_25" e dei relativi allegati.

La documentazione va consegnata in Segreteria didattica al protocollo e in copia alla vicepresidenza con il seguente termine temporale:

- 15 giorni naturali e consecutivi prima della data programmata per l'iniziativa ove non siano previsti, da parte della scuola, impegni da assumere in relazione a trasporto, biglietti e/o altri costi;
- 30 giorni naturali e consecutivi prima della data programmata se sono previsti, da parte della scuola, impegni da assumere in relazione a trasporto, biglietti e/o altri costi.

In quest'ultimo caso il docente referente dovrà fornire i dati fiscali della persona fisica o giuridica a cui dovranno essere corrisposti eventuali compensi/costi/biglietti.

Si ricorda inoltre che, come deliberato dal Collegio dei docenti in data 17 ottobre 2024, il numero massimo di giorni da dedicare alle uscite per ciascuna classe è fissato in 10 annui, con un intervallo minimo di 10 giorni naturali e consecutivi tra due uscite successive. Sono fatte salve le attività di PCTO, gli Stages linguistici e le uscite legate al Gruppo Sportivo Studentesco.

Di seguito la modulistica.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ester Corsi

Firma autografa sostituita mezzo stampa,
ai sensi del CAD e norme ad esso collegate

Oggetto: RICHIESTA USCITA

Si richiede di effettuare la seguente uscita:

O viaggio di istruzione **O** uscita didattica **O** Progetto: _____**O** altro _____

Data: _____ Docente organizzatore _____ Destinazione: _____

Classe: _____ **O** CLASS **O** SU **O** LES **O** LING **O** AFM **O** CAT Partecipanti: n. _____ su _____**Docenti disponibili ad accompagnare gli alunni:**

Docente	Materia di insegnamento	N. alun.	Firma

Ritrovo	Data	Ore	Luogo	
Partenza	Data	Ore	Luogo	Mezzo
Inizio attività	Data	Ore	Luogo	
Termine attività	Data	Circa ore	Luogo	
Rientro	Data	Arrivo circa ore	Luogo	Mezzo
(indicare una delle due opzioni)	Rientro autonomo da:			

Al rientro o al termine dell'attività gli alunni raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni.

Si richiede prenotazione autobus: O SI O NO**È previsto il pagamento tramite Pago in Rete O SI O NO**Il docente organizzatore si impegna a comunicare l'uscita didattica alla/e vicepresidenza/e e a relazionare sul servizio di trasporto (uscite di ½ giornata o di 1 giorno) e/o sul viaggio di istruzione (più giorni):

Si allegano:

- 1) Elenco nominativo degli alunni partecipanti divisi per accompagnatore
- 2) Autorizzazioni delle famiglie
- 3) Estremi per l'eventuale pagamento

Data, _____ Il docente organizzatore _____

RISERVATO ALLA VICEPRESIDENZACONSEGNATO il _____ alle ore _____ **O** COMPLETA **O** INCOMPLETA _____

Si autorizza / Non si autorizza perché _____

Con la presente la/e S.V. è/sono nominata/e accompagnatore/i come da richiesta.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ester Corsi
Firma autografa sostituita mezzo stampa,
ai sensi del CAD e norme ad esso collegate

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... Classe: ☐ CLASS ☐ SU ☐ LES ☐ LING ☐ AFM ☐ CAT
AUTORIZZA suo/a figlio/a a partecipare alla visita guidata/viaggio di istruzione in programma il/i
giorno/i a
accompagnato/a dal docente prof.
L'uscita/viaggio si svolgerà nel seguente modo:

Ritrovo	Data	Ore	Luogo	
Partenza	Data	Ore	Luogo	Mezzo
Inizio attività	Data	Ore	Luogo	
Termine attività	Data	Circa ore	Luogo	
Rientro	Data	Arrivo circa ore	Luogo	Mezzo
(indicare una delle due opzioni)	Rientro autonomo da:			

In caso di costi di trasporto e/o biglietto di ingresso: si allega ricevuta di pagamento Pago In Rete
Al rientro o al termine dell'attività gli alunni raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni.
Dichiaro di essere a conoscenza che detta uscita rientra nell'attività didattica della classe e che l'eventuale assenza deve essere da me giustificata.
Palestrina, Firma del Genitore

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... Classe ☐ CLASS ☐ SU ☐ LES ☐ LING ☐ AFM ☐ CAT
AUTORIZZA suo/a figlio/a a partecipare alla visita guidata/viaggio di istruzione in programma il/i
giorno/i a
accompagnato/a dal docente prof.
L'uscita/viaggio si svolgerà nel seguente modo:

Ritrovo	Data	Ore	Luogo	
Partenza	Data	Ore	Luogo	Mezzo
Inizio attività	Data	Ore	Luogo	
Termine attività	Data	Circa ore	Luogo	
Rientro	Data	Arrivo circa ore	Luogo	Mezzo
(indicare una delle due opzioni)	Rientro autonomo da:			

In caso di costi di trasporto e/o biglietto di ingresso: si allega ricevuta di pagamento Pago In Rete
Al rientro o al termine dell'attività gli alunni raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni.
Dichiaro di essere a conoscenza che detta uscita rientra nell'attività didattica della classe e che l'eventuale assenza deve essere da me giustificata.

Palestrina, Firma del Genitore