



Istituto Comprensivo "Augusto Scocchera"

via Cadore, 1 - 60123 ANCONA - tel. 071 52646 - e-mail anic81100g@istruzione.it - anic81100g@pec.istruzione.it
URL www.augustoscocchera.edu.it - codice fiscale e partita IVA 93084410427

**Erasmus+**

Al Dirigente Scolastico
I.C. Scocchera - Ancona

Oggetto: richiesta di autorizzazione Uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione

La/il Docente			
Sezione/I		Attività approvata nel P.T.O.F. a.s.	
Scuola (barrare cerchio)	☐ Scuola infanzia Acquario	☐ Scuola primaria Conero	☐ Scuola secondaria di 1° Conero
	☐ Scuola infanzia Casa dei Bambini	☐ Scuola primaria Maria Montessori	
	☐ Scuola infanzia Anna Freud	☐ Scuola primaria Prietralacroce	

CHIEDONO L'AUTOIZZAZIONE

Ad effettuare Uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione	Luogo	
	Data	
	Descrizione attività	
	Programma	La giornata avrà il seguente svolgimento: partenza alle ore: luogo di partenza: arrivo presso il luogo di destinazione: svolgimento attività dalle alle pranzo: ☐ Non previsto ☐ al sacco ☐ al ristorante partenza dal luogo dell'attività alle ore rientro alle ore



Istituto Comprensivo "Augusto Scocchera"

via Cadore, 1 - 60123 ANCONA - tel. 071 52646 - e-mail anic81100g@istruzione.it - anic81100g@pec.istruzione.it
URL www.augustoscocchera.edu.it - codice fiscale e partita IVA 93084410427



Erasmus+

Mezzo di trasporto (barrare cerchio)	Destinazione:	☐ Comune di Ancona	☐ Altro comune
	Mezzo di trasporto richiesto	☐ Scuolabus (entro il comune di Ancona) ☐ A piedi ☐ Pullman* (fuori dal comune di Ancona)	
	Specifiche trasporto*	☐ Pedana ☐ Altro	

Partecipanti	<u>Alunni</u>	N. alunni:	N. alunni H:
	<u>Docenti</u>	N. docenti:	N. accompagnatori H:

Costi	L'attività prevede un costo? **	☐ sì		☐ no	
	Quota a carico di ciascun alunno	€	Quota a carico di ciascun alunno H	€	
	Ingressi, Attività, Guide da prenotare				

** Se la risposta è **SI**, il versamento verrà effettuato tramite **PagoPA**.

Contatti struttura (La struttura ospitante deve essere su Mepa ed emettere fattura elettronica)	Nome	
	Numero di telefono	
	Mail	

Il docente richiedete dichiara e assicura:

- di aver acquisito le deleghe dei tutori e di averle consegnate in segreteria
- di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni
- di garantire un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita
- di avvisare, a visita conclusa, il Dirigente dell'attività svolta

VISTO	Si concede	Non si concede
-------	------------	----------------