



# Scuola Secondaria Statale di I grado Gen. E. Baldassarre



Al Dirigente Scolastico  
S.S. 1° G. "Gen E. Baldassarre"  
Trani

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione ad effettuare una visita/viaggio d'istruzione con meta**  
\_\_\_\_\_ programmato/a nei giorni \_\_\_\_\_

I sottoscritti docenti accompagnatori \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare il viaggio / visita d'istruzione di cui all'oggetto, inserito nella programmazione di classe, assicurano l'osservanza delle norme stabilite dal Ministero della P.I. e dei criteri del Consiglio d'Istituto e

PRECISANO quanto segue:

1) scopo didattico e culturale della visita d'istruzione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Data o periodo proposto: \_\_\_\_\_

3) Durata: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

4) Numero degli alunni partecipanti (allegare l'elenco dei partecipanti);

5) Indicare eventuali altre classi partecipanti: \_\_\_\_\_

6) Eventuali collaboratori scolastici e/o genitori in servizio di accompagnatori (cognome e nome e qualifica)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Scuola Secondaria Statale di I Grado "Gen. E. Baldassarre"**

Piazza Dante n. 26 – 76125 TRANI (BT) – tel. 0883.582627  
Codice meccanografico: BAMM209001 – Cod. Fisc.: 83002390728  
e-mail: bamm209001@istruzione.it - PEC: bamm209001@pec.istruzione.it  
www.scuolabaldassarre.edu.it

7) Itinerario:

---

8) Mezzi di trasporto:

---

9) Quota a carico degli alunni: € \_\_\_\_\_

DICHIARANO:

- che nessuno degli alunni è stato escluso per motivi economici;
- che a tutti i genitori interessati è stato comunicato il programma particolareggiato;
- che è stata ottenuta l'autorizzazione (che è nella disponibilità degli scriventi) da parte dei genitori degli alunni;
- che tutti gli accompagnatori assicurano assidua vigilanza degli alunni e ne sono responsabili.

Trani, \_\_\_\_\_

---

---

---

---