

INIZIATIVA – ADESIONI/ELENCO ALUNNI

Il/i sottoscritto/i _____, docente:

- Referente di plesso della scuola dell'infanzia. Plesso: _____
- Coordinatore di team scuola primaria. Plesso: _____ Classe: _____
- Coordinatore di classe scuola Sec. di I grado. Plesso: _____ Classe: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false e incomplete

- che l'autorizzazione compilata dai genitori (o dagli esercenti responsabilità genitoriale) per:

- l'uscita didattica
- il viaggio di istruzione
- la visita guidata

Meta _____ Data _____

Plesso _____ Classe / Sezione _____

Orario dalle ore _____ alle ore _____

Partenza da _____

- Totale n. accompagnatori² _____
- Totale n. partecipanti³ _____
- Nominativo accompagnatori e sostituti _____

è stata consegnata dagli alunni di seguito indicati.

- che le relative autorizzazioni compilate dai genitori (o esercenti responsabilità genitoriale), sono custodite dalla/dallo scrivente e saranno consegnate agli Uffici di segreteria alla fine dell'anno scolastico.

¹ Il presente modulo deve essere compilato da parte dal docente coordinatore di classe/team e deve essere consegnato ai docenti funzione strumentale e trasmesso per conoscenza al referente di plesso. Per la scuola dell'infanzia il modulo deve essere compilato e sottoscritto dal referente di plesso.

² Indicare il numero di accompagnatori: un docente accompagnatore ogni 15 alunni – salvo situazioni particolari valutate dal dirigente scolastico – fino a un massimo di due docenti per classe (e prevedere almeno un sostituto), nonché di un docente di sostegno per ogni alunno con disabilità e almeno un sostituto. La disponibilità degli accompagnatori e dei sostituti deve contemplare la presenza di almeno un docente della classe partecipante.

³ Indicare con precisione il numero dei partecipanti. ATTENZIONE: vige l'obbligo di assicurare la partecipazione di almeno i due terzi degli alunni componenti le singole classi coinvolte.

ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI E NON

Totale alunni partecipanti _____ di cui _____ con disabilità

Indicare con una X gli alunni partecipanti e non

	COGNOME E NOME	PARTECIPANTI	NON PARTECIPANTI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Corigliano-Rossano, _____

Il docente organizzatore coordinatore di classe/team⁴

Il/I referente/i dei plesso
(per presa visione)

⁴ Per la scuola dell'infanzia il modulo deve essere compilato e sottoscritto dal referente di plesso.