



**ISTITUTO COMPRENSIVO Rina Monti Stella**  
**Via Alle Caserme**  
**28922 Verbania Pallanza**

tel 0323-556713  
 e-mail VBIC813002@istruzione.it  
 pec VBIC813002@pec.istruzione.it  
 web www.istitutocomprensivopallanza.edu.it

codice meccanografico VBIC813002  
 codice fiscale 93034760038  
 codice fatturazione elettronica UFLPK6



Verbania, \_\_\_\_\_

Alla cortese attenzione

Della segreteria dell'I.C.  
 "Rina Monti Stella" – VB

Oggetto: uscita didattica a \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Il consiglio di classe di \_\_\_\_\_ ha proposto l'uscita didattica a

il giorno \_\_\_\_\_ N. alunni partecipanti \_\_\_\_\_  
 accompagnatori: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ (da comunicare alla  
 polizia)

Programma del viaggio:

- Ore \_\_\_\_\_ ritrovo (prevedere almeno mezz'ora prima della  
partenza per i controlli di polizia)
- Ore \_\_\_\_\_ partenza da (indicare il luogo da dove si parte)  
\_\_\_\_\_
- Ore \_\_\_\_\_ arrivo a \_\_\_\_\_
- Ore \_\_\_\_\_ visita a \_\_\_\_\_
- Ore \_\_\_\_\_ pranzo al sacco o presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ore \_\_\_\_\_ visita a \_\_\_\_\_
- Ore \_\_\_\_\_ partenza da \_\_\_\_\_
- Rientro previsto a Verbania (indicare il luogo di arrivo)  
\_\_\_\_\_ per le ore \_\_\_\_\_

Il referente organizzatore

-----

**I richiedenti assicurano:**

1. Di aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà familiare e di averli adeguatamente informati circa gli scopi e le modalità di svolgimento dell'iniziativa.
2. Di aver predisposto ogni accorgimento per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni.
3. Di aver preso visione del regolamento d'Istituto per la programmazione e l'effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d'istruzione.
4. Di garantire un'attenta e assidua vigilanza degli alunni in ogni momento della visita.

Firma dei docenti

accompagnatori\_\_\_\_\_

Verbania\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO