



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO  
Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di primo grado di  
BASILIANO-COSEANO-FLAIBANO-MERETO DI TOMBA-SEDEGLIANO  
sede: via Martiri della Libertà 19 – 33039 SEDEGLIANO (UD)  
telefono 0432 916028 – C.F. 80007740303  
e-mail: [udic819005@istruzione.it](mailto:udic819005@istruzione.it) - [udic819005@pec.istruzione.it](mailto:udic819005@pec.istruzione.it)  
web: <https://www.icbasiliano-sedegliano.edu.it>



Si richiede l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata, di cui si forniscono i dati di seguito indicati, prevista dalla programmazione educativa e proposta dal Consiglio di ..... della scuola ..... riunitosi in data .....

DESTINAZIONE

DATA

ORARIO DI PARTENZA

ORARIO DI RIENTRO A SCUOLA

PARTECIPANTI N° alunni delle CLASSI

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

INSEGNANTI DI RISERVA

ITINERARIO

MEZZO DI TRASPORTO PULLMAN

EVENTUALI COSTI AGGIUNTIVI (biglietti per il museo/per attività laboratoriali ecc.):

EVENTUALE NOMINATIVO, indirizzo mail e/o telefono contatto esterno per l'organizzazione:

ULTERIORI SPESE A CARICO DEI  
OBIETTIVI DIDATTICI

Gli insegnanti dichiarano:

- di aver acquisito agli atti della scuola le dichiarazioni di consenso delle famiglie;
- di predisporre l'elenco nominativo degli alunni partecipanti, distinti per classi di appartenenza, da esibire eventualmente durante il viaggio.

\*Si ricorda che tutti gli eventuali costi aggiuntivi devono essere pagati tramite il servizio PagOnline, che utilizza il sistema pagoPA.

Data

Firma del docente

---

RISERVATO ALL'UFFICIO ANNOTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Visto si autorizza. Gli Insegnanti firmatari vengono designati a partecipare quali accompagnatori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giovanni Busacca  
Firma digitale ai sensi  
del CAD e norme connesse