



Unione Europea \* Ministero Istruzione Università Ricerca \* Regione Sicilia \* Distretto Scolastico n. 1  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE**  
**“DON MICHELE ARENA” – 92019 SCIACCA (AG)**

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it) - E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

Prot. n° \_\_\_\_\_

IISS "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA  
Prot. 0000597 del 16/01/2019  
A (Uscita)

Sciacca li, \_\_\_\_\_

**Circolare n. 196**

Ai Docenti  
Al DSGA  
Al sito web

**Oggetto: Uscite didattiche e visite guidate**

Si ricordano al personale in indirizzo le modalità operative per la attuazione delle uscite didattiche e visite guidate giornaliere, già deliberate dagli OO.CC. competenti, da effettuarsi con congruo anticipo rispetto alla data prevista per lo svolgimento delle attività:

1. Accertarsi in fase pre-istruttoria che per la data prescelta non sussistano impegni concomitanti programmati e le risorse necessarie alla realizzazione delle attività siano disponibili (mezzi di trasporto, disponibilità degli accompagnatori, ecc);
2. Presentare presso gli uffici di presidenza la richiesta di autorizzazione uscita/visita guidata eventualmente corredata dalla scheda di prenotazione pullman della scuola;
3. Consegnare in segreteria la documentazione di rito (autorizzazioni, ricevute versamenti eventuali contributi a carico delle famiglie, ecc);
4. Inviare tramite mail, almeno 10 giorni prima dell'uscita/visita, bozza di circolare in formato word al referente uscite didattiche e visite guidate che si occuperà della pubblicazione.

In allegato:

- Modello richiesta autorizzazione uscite/visite
- Modello autorizzazione genitori

Referenti uscite didattiche e visite guidate plessi:

<b>Plesso Via Nenni</b> Prof. Guirrieri Antonio Mail: <a href="mailto:antoniog78@yahoo.it">antoniog78@yahoo.it</a>	<b>Plesso Corso Miraglia</b> Prof.ssa Tortorici Lucia Mail: <a href="mailto:luciatortorici@virgilio.it">luciatortorici@virgilio.it</a>
<b>Plesso Via Giotto</b> prof.ssa Carmen Sferlazza Mail <a href="mailto:mari45ag@libero.it">mari45ag@libero.it</a>	<b>Plesso Menfi</b> Prof. Angelo Mistretta Mail <a href="mailto:a.mistretta@alice.it">a.mistretta@alice.it</a>

Il Dirigente Scolastico  
Calogero De Gregorio  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
“DON MICHELE ARENA” – 92019 SCIACCA (AG)

### AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA/ VISITA DIDATTICA

Nome alunno:

Classe:

Gentile famiglia,  
il Consiglio di classe ha deliberato in data..... lo svolgimento dell'uscita/visita didattica giornaliera di seguito indicata.

Destinazione :
Data di svolgimento:
Ora e luogo di partenza / ritrovo:
Ora e luogo di termine dell'attività / rientro:
Docenti accompagnatori: 1)_____ 2)_____
Mezzo di trasporto:[ ] Treno [ ] Bus scolastico [ ] Bus a noleggio [ ] Mezzi pubblici [ ] Mezzo proprio o altro
<b>In alternativa</b>
Gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita alle ore _____ e, ultimata la visita: [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni; [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia; [ ] faranno direttamente rientro in famiglia al termine della visita.
Finalità dell'uscita didattica:
Quota richiesta alla famiglia: € Comprensiva di: [ ] viaggio [ ] ingresso [ ] altro da specificare
<i>L'importo deve essere anticipatamente versato alla scuola e la ricevuta va allegata alla presente autorizzazione nei tempi indicati: versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e potrebbero quindi condizionare lo svolgimento.</i>

c/c postale n.10487924 intestato a : IISS "Don Michele Arena"-Sciacca

**PROPOSTA VISITA GUIDATA/ USCITA DIDATTICA  
ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

DESTINAZIONE	
DOCENTE REFERENTE/PROPONENTE	
ALUNNI PARTECIPANTI	Classe..... N. .... Classe..... N. .... Classe..... N. ....
DATA O PERIODO DI EFFETTUAZIONE	GIORNO..... Ora di partenza: ..... Ora di rientro: .....
MEZZO USATO	<input type="checkbox"/> BUS SCOLASTICO <input type="checkbox"/> AUTOBUS DI LINEA <input type="checkbox"/> TRENO <input type="checkbox"/> BUS A NOLEGGIO <input type="checkbox"/> MEZZI PROPRI O ALTRO
ACCOMPAGNATORI	Classe ..... Docente..... Classe ..... Docente..... Classe ..... Docente.....
DOCENTI SOSTITUITI	Classe ..... Docente..... Classe ..... Docente..... Classe ..... Docente.....
<b>OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI</b>	

N.B. LE USCITE DIDATTICHE, VIAGGI DI ISTRUZIONE E VISITE GUIDATE SONO DISCIPLINATI DALLA NORMATIVA VIGENTE E DA REGOLAMENTO D'ISTITUTO.

È COMPITO DEGLI INSEGNANTI ORGANIZZATORI DELLE USCITE PROVVEDERE ALLA RACCOLTA DELLE AUTORIZZAZIONI E DELL'RICEVUTE DEI VERSAMENTI DEGLI EVENTUALI CONTRIBUTI DI PARTECIPAZIONE POSTI A CARICO DELLE FAMIGLIE (COPIA DELL'ATTESTAZIONI DEVE ESSERE CONSEGNATA IN SEGRETERIA).

DATA...../...../.....

*FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI*

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

*PER IL Consiglio di Classe*

*FIRMA DEL COORDINATORE* \_\_\_\_\_