MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"
SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax *069630100*
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: **RMIC8D500D@istruzione.it** sito web: **www.ic-velletrinord.edu.it**

Circolare N° 87 **Velletri 09.10.2026**

A tutti i Docenti
dell'I.C. Velletri Nord
Loro sedi

e p.c.
alla D.S.G.A.
AL PERSONALE ATA
Al Sito Web
Al RE

OGGETTO: MODALITA' di RICHIESTA USCITE DIDATTICHE - MODULISTICA

Si comunica che per la richiesta delle uscite didattiche **a.s.2025-26** i docenti referenti di plesso dovranno raccogliere le richieste dei docenti del proprio plesso e**:**

- **inviare richiesta di uscita comprendente Località - classi e numero alunni + numero alunni DA (L.104) – date e orari presunti al seguente indirizzo mail: rmic8d500d@istruzione.it**
- **a seguito della predetta richiesta e dopo consultazione da parte della segreteria con l'agenzia dei trasporti, verrà pubblicata una circolare informativa alle famiglie corredata dei costi dell'uscita;**
- **il docente interessato all'uscita** compilerà la modulistica in allegato alla presente, **all.1 – all.2 che dovrà essere consegnata alla segreteria didattica corredata di elenco alunni partecipanti entro e non oltre 10 gg.** lavorativi antecedenti la data dell'uscita;
- **l'all.4 dovrà essere compilato solo in caso di richieste visita culturale.**

Il pagamento delle quote di partecipazione dovrà essere effettuato sulla piattaforma **Pago in Rete (notifica sul R.E.) a seguito delle acquisizioni degli elenchi alunni partecipanti.**

- L'evento di pagamento sarà presente sul R.E. **nei 5 gg**. antecedenti la data prevista per l'uscita.
- I sigg. Docenti sono pregati di comunicare se il pagamento relativo all'uscita sarà effettuato singolarmente dai genitori dell'alunno/a o in forma cumulativa dal genitore rappresentante di classe.

Si precisa che tutte le autorizzazioni alle uscite sul territorio acquisite a seguito della circolare n° 34 del 19.09.2025 saranno ritenute valide.

Si pregano i sigg. docenti referenti delle uscite didattiche di rispettare **tassativamente** i tempi previsti per la consegna della modulistica.

Si allega:

- **Modulistica: All. 1_ All. 2_ All. 4 (solo per le richieste visita culturale)**

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luisella Ada Marigliani
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D.lgs 39/93

ALL. 1

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VIAGGI D'ISTRUZIONE

Plesso:……

Classe/Sezione:……Tot. alunni……Alunni DA N°…….

I sottoscritti docenti…… In servizio presso l'I.C.Velletri Nord, scuola Primaria/Infanzia…… nella classe……sez……

CHIEDONO

Di poter effettuare un'uscita/visita didattica a…… il giorno…… Dalle ore……alle ore…… previsto dal piano delle uscite a.s……

Si allega di seguito l'elenco nominativo dei Docenti accompagnatori

1_____2_____

3_____4_____

5 _____6_____

7 _____ 8_____

I suddetti accompagnatori

DICHIARANO

A) Di partecipare all'uscita e di vigilare sugli alunni partecipanti

B) Di aver richiesto il preventivo assenso agli esercenti la patria potestà sui minori e di aver consegnato, in segreteria, le autorizzazioni di tutti gli alunni partecipanti

FIRME DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

1_____2_____

3_____4_____

5 _____6_____

7 _____ 8_____

- **Si allega: elenco alunni partecipanti e autorizzazioni**

VELLETRI…../…../…….. **FIRMA E TIMBRO DEL D.S.**

ALL. 2

RICHIESTA PRENOTAZIONE AUTOBUS

OGGETTO: PRENOTAZIONE AUTOBUS USCITA DIDATTICA

Con la presente si richiede la prenotazione dei VS mezzi per i seguenti viaggi:

DATA	N°ALUNNI/ POSTI	PLESSO	ORARIO E LUOGO PARTENZA	IMPORTO	REFERENTE VIAGGIO

NOTE/DESTINAZIONE

Velletri…./…./……..

Timbro e firma del D.S.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"
SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax *069630100*
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: **RMIC8D500D@istruzione.it** sito web: **www.ic-velletrinord.edu.it**

ALL. 4 (solo per le richieste visita culturale)

RICHIESTA VISITA CULTURALE

Al Direttore del Museo

OGGETTO: VISITA CULTURALE

Con la presente si richiede l'ingresso gratuito per il giorno …../…../…….. per n°……. alunni e n° …… accompagnatori per la visita culturale al VS Museo.

- **Si allega elenco alunni partecipanti e docenti accompagnatori.**

Velletri …./……/……..

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Luisella Ada Marigliani
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D.lgs 39/93)