

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "C. GUIDI"
CORIGLIANO-ROSSANO (CS)

Oggetto: **VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE** _____

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di docente dell'I.C. "C. GUIDI" e referente della visita guidata/viaggio d'istruzione a cui partecipano gli alunni delle classi/sez. _____ della scuola _____ che si terrà il giorno ___/___/_____ con partenza prevista alle ore ___:___ e rientro previsto alle ore ___:___, con n° _____ pullman presso _____, consegna i seguenti atti:

- Scheda/progetto visita guidata/viaggio d'istruzione;
- Elenco nominativi dei docenti;
- Elenco nominativi degli alunni partecipanti.

Data ___/___/_____

Firma del Docente Referente

Visita guidata

<p>Destinazione: _____</p> <p>Distanza: _____ km</p> <p>Partenza ore ____: ____</p> <p>Arrivo ore ____: ____</p> <p>Rientro ore ____: ____</p> <p>Durata complessiva della visita ore ____: ____</p>
<p>Proponenti: _____</p> <p>Scuola: _____</p>
<p>Motivazioni.</p> <p>La presente visita è motivata dai seguenti obiettivi didattici e culturali:</p>
<p>Classi/sezioni partecipanti: n. _____ - _____</p> <p>Alunni per classe n. _____</p> <p>Accompagnatori n. _____</p> <p>Insegnanti di classe n. _____ (i nominativi vanno inseriti in elenco docenti)</p> <p>Insegnanti di sostegno n. _____ (i nominativi vanno inseriti in elenco docenti)</p>
<p>Costi (a carico delle famiglie): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Altro (specificare): _____</p>

Firma del Docente Referente

Visita guidata _____

Destinazione: _____
 Giorno: ____/____/_____
 Promotori e responsabili: _____

ELENCO DEI PARTECIPANTI

ALUNNI classe ____ sez. ____	Insegnanti
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	

Tutti gli alunni sono forniti di autorizzazione di chi esercita la patria potestà.

Firma del Docente Referente
