Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO
Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: moic811003@istruzione.pec.it

Istituto Comprensivo
MONTEFIORINO

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO

OGGETTO: Richiesta di viaggio di istruzione e/o uscita didattica.

DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI

TIPOLOGIA ☐ **uscita didattica/visita guidata**

META/E ed EVENTO: _____

PERIODO: dal _____ al _____

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

MEZZO DI TRASPORTO:
☐ PULLMAN PRIVATO
☐ PULLMAN COMUNALE
☐ TRENO

☐ **INGRESSO A MUSEI** _____ COSTO _____

☐ **SITI ARCHEOLOGICI** _____ COSTO _____

☐ **GALLERIE** _____ COSTO _____

☐ **MOSTRE/ECC.** _____ COSTO _____

☐ **SERVIZIO GUIDE** _____ COSTO _____

☐ **TRAGHETTO** _____ COSTO _____

OBIETTIVI - FINALITÀ DIDATTICO - CULTURALI

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ITINERARIO ANALITICO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, ora e luoghi di ingresso a musei o manifestazioni da visitare, ora e logo di consumazione del pranzo, ora e luogo previsti per il ritorno):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe

Eventuali note

_____

Il viaggio è stato approvato dai Consigli di Classe del _____

Il viaggio è stato approvato dal Collegio Docenti del **_____**

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
DOCENTE RESPONSABILE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
DOCENTE RISERVA		
DOCENTE RISERVA		
DOCENTE RISERVA		
DOCENTE RISERVA		

ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO	Riservata all'ufficio

APPROVATO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI IN DATA _____

APPROVATO DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO IN DATA _____

SCUOLA _____

Di_____

ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

ALLA VISITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE _____

PREVISTA PER IL GIORNO_____

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	
11)	
12)	
13)	
14)	
15)	
16)	
17)	
18)	
19)	
20)	
21)	
22)	
23)	
24)	
25)	
26)	
27)	
28)	

Docenti (firma) _____

_____

_____

_____

_____

Docenti supplenti _____

_____

_____