

M01

**ISTITUTO COMPRENSIVO PADERNO DUGNANO VIA MANZONI**

Via Manzoni, 31 - 20037 Paderno Dugnano (MI)

C.F. 97564300156 - cod. mecc. **MIIC8D800C** - Tel. 02.9182064e-mail: [miic8d800c@istruzione.it](mailto:miic8d800c@istruzione.it) - PEC: [miic8d800c@pec.istruzione.it](mailto:miic8d800c@pec.istruzione.it)**Scuola dell'Infanzia** - Via Bolivia, 37 - Paderno Dugnano - Tel. 02.9182776**Scuola Primaria Fisogni** - Via Manzoni, 31 - Paderno Dugnano - Tel. 02.9182064 - 02.99042650**Scuola Secondaria di 1° grado Don Minzoni** - P.zza Hiroshima, 4 - Paderno Dugnano - Tel. 02.9184520Sito web: - [www.icpaderno.edu.it](http://www.icpaderno.edu.it)

**Progetto di uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione da presentare ai Coordinatori di classe/Presidenti di interclasse entro il 30 settembre.**

**N.B. I docenti organizzatori/Coordinatori di classe/Presidenti di interclasse consegneranno i moduli in Segreteria entro la scadenza prevista dal regolamento (30 ottobre).**

**I docenti della/e classe/i .....**

Del plesso  SECONDARIA DON MINZONI  PRIMARIA FISOGNI  INFANZIA VIA BOLIVIA

**Visto il Regolamento per uscite didattiche/visite guidate/viaggio di adottato dal Consiglio d'Istituto**

**DICHIARANO**

di voler effettuare con la/le propria/e classe/i (o sezione/i) una  uscita didattica  visita guidata un  viaggio d'istruzione e allo scopo dichiarano di impegnarsi a partecipare all'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione e di assumersi l'obbligo della vigilanza sugli alunni per tutto il tempo dell' uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione (dal momento della partenza al rientro in sede).

**Dichiarano inoltre quanto segue:**

<b>DOCENTE REFERENTE</b> .....			
<b>Luogo da visitare:</b> .....			
<b>Indirizzo:</b> ..... <b>tel.</b> .....			
<b>Durata uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione:</b> dal.....al.....			
	<b>Giorno</b>	<b>Orario</b>	<b>Luogo</b>
<b>Partenza</b>			
<b>Rientro</b>			
<b>Mezzo di trasporto:</b> .....			
<b>Costo indicativo totale:</b> €..... per il servizio ..... <b>Costo indicativo per alunno:</b> €.....			

**Obiettivi didattico-educativi dell'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione:**


Programma sintetico dell'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione:

ALUNNI PARTECIPANTI			
CLASSE /SEZIONE	N°ALUNNI	DI CUI CON DISABILITÀ	TOTALE ALUNNI
<b>N° COMPLESSIVO ALUNNI PARTECIPANTI</b>			

DOCENTI ACCOMPAGNATORI <small>Per la scuola secondaria è obbligatorio che ci sia almeno un docente di classe</small>	CLASSE/I	Disciplina	FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI
DOCENTI SUPPLENTI			

Si richiede l'autorizzazione per la presenza dei seguenti ulteriori accompagnatori:

ALTRI ACCOMPAGNATORI	Specificare(educatore, genitore, collaboratore scolastico ...)	FIRMA ALTRI ACCOMPAGNATORI

**RAPPORTO ALUNNI/DOCENTI** \_\_\_\_\_

DATA ..... FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE .....

**Allegati:**

Progetto analitico programma del viaggio (solo per viaggi di più giorni).