

SCUOLA.....

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE III

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

TIPOLOGIA ☐ **viaggio di istruzione** ☐ **uscita didattica/visita guidata**

META/E ed EVENTO: _____

PERIODO: dal _____ al _____

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI	SUL TOTALE DI

Alunni che non partecipano al viaggio d'istruzione / uscita didattica / visita guidata _____

Classe dove saranno inseriti gli alunni non partecipanti _____

Attività alternativa e/o integrativa proposta per chi non partecipa al viaggio d'istruzione):

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ PULLMAN ☐ TRENO ☐ AEREO

☐ INGRESSO A MUSEI _____ COSTO _____

☐ SITI ARCHEOLOGICI _____ COSTO _____

☐ GALLERIE _____ COSTO _____

☐ MOSTRE/ECC. _____ COSTO _____

☐ SERVIZIO GUIDE _____ COSTO _____

OBIETTIVI-FINALITÀ DIDATTICO-CULTURALI

ITINERARIO ANALITICO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, 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

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
Docente responsabile (eventuale)		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente riserva		

Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante

ALBERGO _____ STELLE, comprensivo di:

UBICAZIONE ALBERGO: ☐ VICINO AL CENTRO ☐ VICINO A METROPOLITANA ☐ ALTRO _____

SERVIZIO DI : ☐ PENSIONE COMPLETA ☐ MEZZA PENSIONE ☐ COLAZIONE E PERNOTTAMENTO

PASTI SERVITI: ☐ NELL'ALBERGO STESSO ☐ IN RISTORANTE ☐ CON CESTINO DA VIAGGIO

CAMERE : ☐ SINGOLA PER DOCENTI ☐ MULTIPLA PER GLI STUDENTI ☐ BAGNO IN CAMERA
☐ EVENTUALE SUPPLEMENTO PER CAMERA SINGOLA

☐ **ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI DA SEGNALARE ALL'HOTEL**

(indicare Cognome e nome e quali intolleranze con comunicazione riservata)

ALTRO:

☐

In allegato: elenco alunni con firma dell'impegno alla partecipazione

ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE III

Riservata all'ufficio

VISTO ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

Presentato al Consiglio d'Istituto il _____, la proposta è stata _____

Il, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo De Nardo