ISTITUTO COMPRENSIVO
ISOLA G.S. – COLLEDARA (TE)
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado
Tel. 0861/976191
- email: teic81900x@istruzione.it - teic81900x@pec.istruzione.it - Sito Web: www.icisoladelgransasso.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Isola-Colledara

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

TIPOLOGIA: [ ] **VIAGGIO DI ISTRUZIONE** [ ] **USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA**

Scuola _____

META/E ed EVENTO: _____

MEZZO DI TRASPORTO: [ ] PULLMAN [ ] PULMINO [ ] TRENO [ ] AEREO [ ] NAVE E/O TRAGHETTO

PERIODO: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H	N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H
1				14			
2				15			
3				16			
4				17			
5				18			
6				19			
7				20			
8				21			
9				22			
10				23			
11				24			
12				25			
13				26			

I SOTTOSCRITTI DOCENTI ACCOMPAGNATORI DICHIARANO

- di essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua a tutela dell'incolumità degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'Art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11/07/80 n.312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai solo casi di dolo e grave colpa;
- di essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua al fine di evitare danni al patrimonio artisticooggetto della visita e/o viaggio di istruzione (Circolare Ministeriale n. 291 del 14/10/92).

N	COGNOME E NOME	FIRMA	DATA
1			
2			
3			
4			
	(DR)		
	(DR)		

La designazione degli accompagnatori è stata effettuata tenuto conto degli obiettivi didattici e culturalidell'iniziativa e previa verifica delle disponibilità degli stessi effettuata dal capo d'Istituto.

*** Il docente si recherà con il proprio mezzo secondo quanto disposto dal Regolamento d'Istituto.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Giovanna Falconi)

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

N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H	N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

TIPOLOGIA	ENTE, ASSOCIAZIONE, PRIVATO	COSTO	NESSUN COSTO
ATTIVITÀ SPORTIVE			
INGRESSO A MUSEI			
MOSTRE/ECC.			
SERVIZIO GUIDE			
SERVIZIO GRATUITO			
ALTRO			

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

_____

Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante

ALBERGO	[ ] 3 STELLE [ ] 4 STELLE [ ] 5 STELLE	**RICHIESTE SPECIFICHE**
UBICAZIONE ALBERGO	[ ] VICINO AL CENTRO. [ ] VICINO MEZZI DI TRASPORTO/PUBBLICI [ ] PERIFERIA [ ] ALTRO (SPECIFICARE) ……	
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	

ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI DA SEGNALARE ALL'HOTEL (indicare cognome e nome, e quali intolleranze)

COGNOME E NOME	**INTOLLERANZE**

ISTITUTO COMPRENSIVO ISOLA - COLLEDARA TEIC81900X	Riservata all'ufficio

VISTO

[ ] SI AUTORIZZA **[ ] NON SI AUTORIZZA**

lì, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Giovanna Falconi)