ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. B. TOSCHI" BAISO – VIANO
Dirigenza e Segreteria: Via Ca' Toschi, n. 4, 42031, Baiso (RE)
C. F. 80015710355 – Tel. 0522/993571 – 993572
Sito Web: http://www.ictoschi.edu.it
Mail: reic819003@istruzione.it - reic819003@pec.istruzione.it

OGGETTO: Proposta VIAGGIO ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA

SCUOLA: _____

In conformità alla normativa vigente, si propone l'effettuazione del/la seguente:

☐ **Viaggio di Istruzione** ☐ **Visita Guidata**

VIAGGIO A :		
DATA DI EFFETTUAZIONE : _____	**PARTENZA DA :**	**ORE :**
	RIENTRO A :	**ORE:**
CLASSI INTERESSATE:		
INSEGNANTE RESPONSABILE – COORDINATORE :		

OBIETTIVI E FINALITA' DIDATTICO-CULTURALI:

_____
_____
_____

PROGRAMMA DELLA VISITA:

_____
_____
_____

SERVIZI RICHIESTI:

_____
_____
_____

INDIVIDUAZIONE ALUNNI PARTECIPANTI (su una spesa indicativa di €. a persona):

_____

PARTECIPAZIONE ALUNNI					
DELLA CLASSE	**COMPOSTA DA N° ALUNNI**	**PARTECIPANO N° ALUNNI**	**DELLA CLASSE**	**COMPOSTA DA N° ALUNNI**	**PARTECIPANO N° ALUNNI**
TOTALE ALUNNI PARTECIPANTI:					

DOCENTI ACCOMPAGNATORI		
PER LA CLASSE	**INSEGNANTE ACCOMPAGNATORE**	**FIRMA DELL'INSEGNANTE PER ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**
RISERVE		

APPROVATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE NELLA SEDUTA DEL: _____

IL PAGAMENTO DEL TRASPORTO VERRA' EFFETTUATO CON FONDI: _____

_____

Data: _____

L'INSEGNANTE RESPONSABILE

_____

Visto: si autorizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Nadia Costi