



MIUR

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
PRATOLA SERRA**

**POLO UNICO DI PRATOLA SERRA-MONTEFALCIONE-TUFO-  
SAN MICHELE DI PRATOLA-SERRA DI PRATOLA**

**VIA SAUDELLE, 24 - CAP 83039 PRATOLA SERRA - AV**

**e-mail: [avic857002@istruzione.it](mailto:avic857002@istruzione.it) - [avic857002@pec.istruzione.it](mailto:avic857002@pec.istruzione.it)**

**sito web: [www.icpratolaserra.gov.it](http://www.icpratolaserra.gov.it)**

**Cod. Min. AVIC857002 - cod. Fiscale 80008530646-Tel: 0825/967075**



U. E.



Al Dirigente Scolastico  
Atti

Viaggi di Istruzione e/o Visite Guidate

Anno Scolastico 2017/2018

Scuola \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_

Docente responsabile \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

Classe/i partecipanti \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI USCITA**

-Viaggi di Istruzione	-Partecipazione a gare sportive
-Viaggi e scambi culturali	-Partecipazione a concorsi
-Visita a fiere, Aziende ed Università	-Partecipazione a conferenze e spettacoli
-Visite a monumenti, Musei e Centri Storici	-Partecipazione
-Visite a mostre d'arte	-Altro

Classe/sezione Impegnata/e		Alunni Partecipanti	Docenti Accompagnatori
1	_____	N° _____ su _____	_____ _____
2	_____	N° _____ su _____	_____ _____
3	_____	N° _____ su _____	_____ _____
4	_____	N° _____ su _____	_____ _____
5	_____	N° _____ su _____	_____ _____
6	_____	N° _____ su _____	_____ _____

Motivazione in rapporto ai bisogni formativi degli alunni

---



---



---



---

Obiettivi/finalità didattico-culturali

---



---



---



---

Discipline Interessate

---



---



---



---

Località di destinazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Periodo di effettuazione \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

Programma/itinerario

1	Data	Ore _____ Partenza Da _____ per _____ Arrivo ore _____ Visita a _____ ore _____ Rientro a _____
2	Data	Ore _____ Partenza Da _____ per _____ Arrivo ore _____ Visita a _____ ore _____ Rientro a _____
3	Data	Ore _____ Partenza Da _____ per _____ Arrivo ore _____ Visita a _____ ore _____ Rientro a _____
4	Data	Ore _____ Partenza Da _____ per _____ Arrivo ore _____ Visita a _____ ore _____ Rientro a _____

Viaggio/trasferimento da effettuarsi a mezzo:

Treno-Linea _____
Servizio pubblico autopullman _____
Agenzia di viaggio (motivare l'impossibilità di utilizzo del treno o del servizio pubblico) _____



## Spese

A carico famiglie_____
A carico Ente locali _____specificare_____
Altri _____specificare_____

## Altro

Deliberazione del Consiglio di classe/interclasse/intersezione_____
Polizza assicurativa_____
Contributo a carico delle famiglie per ingressi, guide, pranzo e pernottamento_____
Altre spese (dettagliare)_____

## Allegati

N°	Dichiarazioni di consenso famiglie alunni
	Elenchi alunni partecipanti distinti per classi
	Elenco accompagnatori con dichiarazione assunzione obbligo vigilanza

Il Docente responsabile

\_\_\_\_\_

Vista la richiesta:

si autorizza/non si autorizza

Pratola Serra\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Flora Carpentiero