|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\gestione1.ICPLAMBRO\Desktop\ministero.download.png | **Istituto Comprensivo Ponte Lambro**  Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro  Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136  [coic80400v@istruzione.it](mailto:coic810006@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)  Sito web: [www.icpontelambro.edu.it](http://www.icpontelambro.edu.it) | Logo scuola Ponte Lambro |

**PROPOSTA VIAGGIO ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA**

**Docente proponente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Plesso** 🞏 SCUOLA DELL’INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 SCUOLA SEC. I GRADO

**Classe/Classi coinvolte** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunni partecipanti n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Alunni DVA n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docenti accompagnatori** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docenti in eventuale sostituzione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia di uscita**

🞏 USCITA DIDATTICA POCHE ORE/MEZZA GIORNATA/GIORNATA INTERA

🞏 VIAGGIO DI ISTRUZIONE DURATA \_\_\_\_ GIORNI

**META** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI INIZIATIVA** (spettacolo/museo/conferenza…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA PREVISTA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORARIO DI PARTENZA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ORARIO DI RIENTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MEZZI UTILIZZATI** 🞏 PIEDI 🞏 SCUOLABUS COMUNALE (costo zero)

🞏 BUS A NOLEGGIO al costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale

🞏 MEZZI PUBBLICI al costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale

**Altre spese** (biglietti entrata dei musei, teatro…)

Indicare tipo di spesa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale

Fonti utilizzate: 🞏 privati (genitori) 🞏 diritto allo studio 🞏 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COSTO TOTALE GITA € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COSTO TOTALE PRO-CAPITE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si allegano alla presente**:

1. Elenco nominativo degli alunni partecipanti
2. Dichiarazione individuale di consenso delle famiglie

(dichiarazione di aver verificato il diario con relativa modulistica e avviso sul diario con indicato orario, luogo e meta con firma del genitore per presa visione)

1. Eventuali documenti identificativi del gruppo/esperto o della ditta incaricata del trasporto

**OBIETTIVI DIDATTCI** (l’uscita deve rientrare all’interno di una attività didattica deliberata dal Collegio Docenti nell’ambito del Piano dell’Offerta Formativa, indicare gli obiettivi di riferimento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data proposta Firma proponente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma dei docenti accompagnatori per assunzione di responsabilità**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ai sensi della C.M. n. 291/92, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti, considerata la valenza dell’iniziativa, **SI AUTORIZZA** la visita guidata/viaggio d’istruzione. I docenti firmatari dell’assunzione di incarico, sono nominati, nell’ordine, responsabile e accompagnatori con impegno di vigilanza e controllo come indicato dalla C.M. 674 del 03/02/2016  **Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Timbro Scuola**  **Il Dirigente Scolastico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |