



Ministero dell'Istruzione e del Merito



I.I.S.S. "Piero Gobetti"

LICEO: Scientifico - Linguistico

TECNICO: Amministrazione Finanza Marketing -
Meccanica Meccatronica Energia - Informatica e Telecom.

PROFESSIONALE: Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale -
Manutenzione e Assistenza Tecnica

Via della Repubblica, 41
42019 Scandiano (RE)
tel. 0522 855485/854360
www.istitutogobetti.edu.it
reis00300n@istruzione.it
Codice fiscale 91001560357

ANNO SCOLASTICO 20 ____ /20 ____

Proposta del Consiglio di Classe del: _____

TIPOLOGIA DI USCITA: VIAGGIO DI ISTRUZIONE - VISITA GUIDATA - USCITA PCTO

Luogo: _____ Data/e: _____

Alunni:

Classe: ____ Sez.: ____ alunni partecipanti n.: ____ (alunni classe n. ____ di cui disabili n. ____)

Classe: ____ Sez.: ____ alunni partecipanti n.: ____ (alunni classe n. ____ di cui disabili n. ____)

Classe: ____ Sez.: ____ alunni partecipanti n.: ____ (alunni classe n. ____ di cui disabili n. ____)

Classe: ____ Sez.: ____ alunni partecipanti n.: ____ (alunni classe n. ____ di cui disabili n. ____)

Classe: ____ Sez.: ____ alunni partecipanti n.: ____ (alunni classe n. ____ di cui disabili n. ____)

Totale alunni partecipanti n.ro: _____

Accompagnatori:

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ Docente accompagnatore: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

DOCENTE RISERVA: _____ CL.: _____ Firma: _____

Coordinatore dell'iniziativa Prof./Prof.ssa: _____

Viaggio da effettuarsi a mezzo: pullman - aereo - treno - a piedi - mezzo proprio

PROPOSTA

In conformità alla normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione (CMPI n. 291 del 14/10/1992) ed in sintonia con le deliberazioni assunte dal Consiglio di Istituto, si dettagliano di seguito gli elementi e gli aspetti relativi al viaggio che si propone di effettuare:

OBIETTIVI-FINALITÀ DIDATTICO CULTURALI

PROGRAMMA DI MASSIMA DEL PRIMO GIORNO

Dettagli della partenza	Ore: _____ da: _____	Alloggio	<input type="checkbox"/> ½ pens. - <input type="checkbox"/> completa - <input type="checkbox"/> B&B
Dettagli dell'arrivo	Ore: _____ a: _____	Eventuale biglietto ingresso	_____
Spostamenti	<input type="checkbox"/> pullman privat - <input type="checkbox"/> treno - <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> a mezzo pubblico - <input type="checkbox"/> a piedi	Eventuale guida turistica	_____
Programma visite guidate e/o attività svolte nella mattinata	_____ _____ _____ _____		
Programma visite guidate e/o attività svolte nel pomeriggio	_____ _____ _____ _____		

PROGRAMMA DI MASSIMA DEL SECONDO GIORNO

Dettagli della partenza	Ore: _____ da: _____	Alloggio	<input type="checkbox"/> ½ pens. - <input type="checkbox"/> completa - <input type="checkbox"/> B&B
Dettagli dell'arrivo	Ore: _____ a: _____	Eventuale biglietto ingresso	_____
Spostamenti	<input type="checkbox"/> pullman privat - <input type="checkbox"/> treno - <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> a mezzo pubblico - <input type="checkbox"/> a piedi	Eventuale guida turistica	_____
Programma visite guidate e/o attività svolte nella mattinata	_____ _____ _____ _____		
Programma visite guidate e/o attività svolte nel pomeriggio	_____ _____ _____ _____		

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL'OBBLIGO DELLA VIGILANZA DA PARTE DEGLI ACCOMPAGNATORI

Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 Codice Civile, nonché all'art. 61 della legge 1° luglio 1980 n.312, i sottoscritti accompagnatori assumono l'obbligo di vigilanza degli alunni loro affidati durante lo svolgimento del viaggio di cui sopra.

PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____
PROF. _____	DATA: _____	FIRMA: _____

ANNOTAZIONI

Scandiano, _____

DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Maria Corradini)