



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. PISCHEDDA"

SCUOLA INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Via Verdi, 18 - 08042 BARI SARDO (NU)

TEL. +39.0782/223246

E Mail: NUIC86200C@ISTRUZIONE.IT PEC: NUIC86200C@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito istituzionale: <https://www.icbarisardo.edu.it/>

Codice Fiscale: 91005680912 – Codice Univoco Ufficio UFYL5G

VISITA GUIDATA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE

a.s. 20__ / __

PROPOSTA DAL CONSIGLIO DI CLASSE _____ NELLA SEDUTA DEL : _____

TENUTO CONTO DEL REGOLAMENTO D'ISTITUTO IN MERITO E DELLA VIGENTE LEGISLAZIONE

VISITA GUIDATA

META: _____ GIORNO: _____
partenza ore _____ rientro ore _____ NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI : _____
NUMERO DOCENTI ACCOMPAGNATORI : _____

VIAGGIO D'ISTRUZIONE

NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI DIVISI PER CLASSE:

Classe _____ n. _____ su _____ totale alunni classe
Classe _____ n. _____ su _____ totale alunni classe
Classe _____ n. _____ su _____ totale alunni classe
Classe _____ n. _____ su _____ totale alunni classe

PREVENTIVO DI SPESA

SPESA PREVISTA PER ALUNNO €. _____

SPESA PREVISTA PER ACCOMPAGNATORE €. _____

TOTALE SPESA PREVISTA PER N. _____ ALUNNI €. _____

SPESA PREVISTA PER N. _____ ACCOMPAGNATORI €. _____

Firma del docente responsabile della visita guidata o viaggio d'istruzione _____

Allegato 1

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLA VISITA GUIDATA O VIAGGIO D'ISTRUZIONE CON RIFERIMENTO ESPLICITO AGLI OBIETTIVI DIDATTICI DEL CORSO ED ANNO DI STUDI

Alunni partecipanti alla visita guidata/ viaggio d'istruzione: a _____

Classi coinvolte	Plesso	n. Alunni della classe	n. Alunni della classe non partecipanti	Nome e cognome degli alunni non partecipanti	n. e iniziali degli alunni con disabilità partecipanti

esempio

Classi coinvolte	Plesso	n. Alunni della classe	n. Alunni della classe non partecipanti	Nome e cognome degli alunni non partecipanti	n.e iniziali degli alunni con disabilità partecipanti
1A	Primaria Loceri	15	2	Ivo Bianchi e Carlo Rossi	2) L.M - R.S.