



ISTITUTO COMPRESIVO CHIOGGIA 1
Via G. Mazzini, 12 – 30015 – CHIOGGIA (VE)
Tel. 041401193 – fax 0415506979 – C.F.: 91020290275
Cod. Mecc.: VEIC85100L – e-mail veic85100l@istruzione.it
PEC: veic85100l@pec.istruzione.it

RICHIESTA EFFETTUAZIONE VISITA GUIDATA/USCITA SCOLASTICA NEL COMUNE

Scuola dell'infanzia/ primaria / secondaria 1° grado

Classi/sezioni interessate _____

Data effettuazione visita guidata/uscita scolastica _____

Meta _____

Orario partenza _____ da _____

Orario ritorno _____ a _____

Numero alunni partecipanti _____ su un totale di _____

Docenti accompagnatori _____

Mezzo di trasporto impiegato { a) n. _____ pulmini con n. 01 insegnante accomp. per pulmino
b) n. _____ pulmini speciali per alunni portatori di handicap.

Altro mezzo _____

Autorizzazione genitori alunni _____

Motivazione didattica ed obiettivi: _____

Gli insegnanti firmatari dichiarano di assumere formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni durante la visita guidata/uscita scolastica.

Docente referente: _____

Data, _____

firma insegnanti _____

PROSPETTO PER TUTTO L'A.S. IN CORSO

PIANO USCITE DI ISTRUZIONE E VISITE GUIDATE

Elenco visite guidate e uscite di istruzione **Plesso**.....

DESTINAZIONE	PERIODO	DOCENTE RESPONSABILE	CLASSI	TRAPORTO

Data.....

N.B. è necessario individuare un docente supplente in caso di malattia di un docente accompagnatore.

Per gli insegnanti della scuola secondaria di 1° grado è necessario prevedere anche gli insegnanti che sostituiscono i colleghi che accompagnano gli alunni in uscita.