



ISTITUTO COMPRENSIVO ISOLA – COLLEDARA (TERAMO)		TEIC81900X
c.da Pozzo, snc – 64045 – Isola del Gran Sasso d'Italia (TE) c.f.: 92027310678.		Cod.univ.: UFN5J5
PEO: teic81900x@istruzione.it	PEC: teic81900x@pec.istruzione.it	sito web: icisolacolledara.edu.it

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO ISOLA – COLLEDARA

OGGETTO: Richiesta di viaggio di istruzione e/o uscita didattica

TIPOLOGIA: VIAGGIO DI ISTRUZIONE USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA

Scuola _____

META/E ed EVENTO: _____

MEZZO DI TRASPORTO: PULLMAN PULMINO TRENO AEREO NAVE E/O TRAGHETTO

PERIODO: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H	N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H
1				14			
2				15			
3				16			
4				17			
5				18			
6				19			
7				20			
8				21			
9				22			
10				23			
11				24			
12				25			
13				26			

I SOTTOSCRITTI DOCENTI ACCOMPAGNATORI DICHIARANO

- di essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua a tutela dell'incolumità degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'Art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11/07/80 n.312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai solo casi di dolo e grave colpa;
- di essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua al fine di evitare danni al patrimonio artistico oggetto della visita e/o viaggio di istruzione (Circolare Ministeriale n. 291 del 14/10/92).

N	COGNOME E NOME	FIRMA	DATA
1			
2			
3			
4			
	(DR)		
	(DR)		

La designazione degli accompagnatori è stata effettuata tenuto conto degli obiettivi didattici e culturali dell'iniziativa e previa verifica delle disponibilità degli stessi effettuata dal capo d'Istituto.

* Il docente si recherà con il proprio mezzo secondo quanto disposto dal Regolamento d'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Giovanna Falconi)

Alunni che non partecipano al viaggio d'istruzione / uscita didattica / visita guidata

N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H	N.	COGNOME E NOME	CLASSE	H
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

TIPOLOGIA	ENTE, ASSOCIAZIONE, PRIVATO	COSTO	NESSUN COSTO
ATTIVITÀ SPORTIVE			
INGRESSO A MUSEI			
MOSTRE/ECC.			
SERVIZIO GUIDE			
SERVIZIO GRATUITO			
ALTRO			

Obiettivi-finalità didattico-culturali

ITINERARIO ANALITICO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, ora e luogo previsti per il ritorno):

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe.

Eventuali note

Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante

ALBERGO	<input type="checkbox"/> 3 STELLE <input type="checkbox"/> 4 STELLE <input type="checkbox"/> 5 STELLE	RICHIESTE SPECIFICHE
UBICAZIONE ALBERGO	<input type="checkbox"/> VICINO AL CENTRO. <input type="checkbox"/> VICINO MEZZI DI TRASPORTO/PUBBLICI <input type="checkbox"/> PERIFERIA <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE)	
SERVIZIO DI	<input type="checkbox"/> PENSIONE COMPLETA <input type="checkbox"/> MEZZA PENSIONE <input type="checkbox"/> COLAZIONE E PERNOTTAMENTO	
PASTI SERVITI	<input type="checkbox"/> NELL'ALBERGO STESSO <input type="checkbox"/> IN RISTORANTE <input type="checkbox"/> CON CESTINO DA VIAGGIO	
CAMERE	<input type="checkbox"/> SINGOLA PER DOCENTI <input type="checkbox"/> MULTIPLA PER GLI STUDENTI <input type="checkbox"/> BAGNO IN CAMERA	

ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI DA SEGNALARE ALL'HOTEL (indicare cognome e nome, e quali intolleranze)

COGNOME E NOME	INTOLLERANZE

ISTITUTO COMPRENSIVO ISOLA - COLLEDARA TEIC81900X	Riservata all'ufficio
--	-----------------------

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

li, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Giovanna Falconi)