Scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria di 1° grado, Plesso di: □Brezzo di Bedero

□ Castelveccana □ Germignaga □ Porto Valtravaglia Classe ……………………..

Alunni n° ………………. ………………………

Docenti accompagnatori …………………..…..……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Eventuali altri accompagnatori ……………………………………………………………………

Presenza di guide esterne ……………………….………..

Data della visita …………………………….………………

Destinazione …………………………………………………………………………………………

Mezzo di trasporto ………………………………………..

Luogo destinato al pranzo ………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mod. U 2  Edizione n. 1 del 13/12/2011 | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI GERMIGNAGA** | Approvato  Dirigente Scolastico |
| **PROPOSTA/PROGRAMMA DI VISITA DI ISTRUZIONE** | | |

Costo complessivo (trasporto + ingressi + guide) ……………………………………………….

Luogo ed orario di partenza……………………………………………………

Andata

Orario presunto di arrivo a destinazione ……………………………………..

Luogo ed orario di partenza……………………………………………………

Rientro

Orario e luogo di arrivo ………………………………………………………..

Descrizione dettagliata della visita ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1di 2 …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Obiettivi culturali e didattici …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 **I genitori degli alunni o chi esercita la patria potestà hanno sottoscritto il consenso alla visita di istruzione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mod. U 2  Edizione n. 1 del 13/12/2011 | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI GERMIGNAGA** | Approvato  Dirigente Scolastico |
| **PROPOSTA/PROGRAMMA DI VISITA DI ISTRUZIONE** | | |

Firma del docente proponente……………………………………………………………………..

Firma dei docenti accompagnatori ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Data …………………………..

2 di 2