

Alla Dirigente Scolastica  
 dell'Istituto Comprensivo Statale Galileo Galilei  
 di Pieve a Nievole (PT)

## PROGETTO DI VIAGGIO D'ISTRUZIONE

(più giorni con pernottamento)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presa visione C.M. 253/1991 e successive modifiche e integrazioni e delle indicazioni espresse dal Consiglio d'Istituto nell'apposito regolamento, vista l'approvazione del/i Consiglio/i di Classe, chiede, in qualità di docente referente, l'effettuazione di una visita guidata:

**DESTINAZIONE** \_\_\_\_\_

**PERIODO:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n° giorni \_\_\_\_\_

CLASSI COINVOLTE	classe	classe	classe	classe	TOTALE
Alunni frequentanti					
Alunni partecipanti					
Percentuale alunni partecipanti	%	%	%	%	%

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	cognome e nome	firma
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
eventuale docente di sostegno		
eventuale docente di sostegno		
docente sostituto		
docente sostituto		

### RICHIESTE

MEZZO DI TRASPORTO: \_\_\_\_\_ partenza da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ arrivo a \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO: \_\_\_\_\_ partenza da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ arrivo a \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

mezza pensione       pensione completa       pernottamento e prima colazione

GUIDA TURISTICA       NO       SÌ n° \_\_ mezza giornate       SÌ n° \_\_ intere giornate

### OBIETTIVI CULTURALI E FORMATIVI PREVISTI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA GIORNALIERO ED ITINERARIO DETTAGLIATO**

Giorno	Programma analitico, con soste, visite guidate, pasti, pernottamento, ecc.
1°	
2°	
3°	
4°	

Approvato dal Consiglio di Classe in data \_\_\_\_\_

Prima di inoltrare la presente richiesta, sarà mia cura controllare che partecipino alla visita guidata almeno i 3/4 della classe e raccogliere le autorizzazioni dei genitori. Seguirà relazione.

Data \_\_\_\_\_

Il/La Docente (referente del viaggio) \_\_\_\_\_

Coordinatore di classe \_\_\_\_\_

Firma del fiduciario per poter procedere alle opportune sostituzioni \_\_\_\_\_

Ricevuto dalla segreteria in data \_\_\_\_\_

Delibera C. I. \_\_\_\_\_ (a cura della segreteria).

I sottoscritti accompagnatori, docenti e non docenti, dichiarano sotto la propria responsabilità di assumersi l'obbligo della vigilanza degli alunni.

Cognome e nome	Qualifica	Firma

La Dirigente Scolastica autorizza l'effettuazione dell'iniziativa in oggetto e incarica le SS.LL., vista la C.M. 253/1991 e successive modifiche e integrazioni, visto il regolamento interno per l'a.s. in corso, ad accompagnare gli studenti delle classi partecipanti, assumendosi l'obbligo di vigilanza.

Data \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Rossella Quirini