

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

PROGETTO DI VISITA GUIDATA (INTERA GIORNATA)

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 _____

DATA: _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

PARTENZA da _____ **alle ore** _____

ARRIVO a _____ **alle ore** _____

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

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	<i>cognome e nome</i>	<i>firma</i>
docente accompagnatore		
docente accompagnatore		
eventuale docente accompagnatore		
eventuale docente accompagnatore		
eventuale docente di sostegno		
eventuale docente di sostegno		
docente sostituto		
docente sostituto		

GUIDA TURISTICA NO SÌ mezza giornata SÌ giornata intera

OBIETTIVI CULTURALI E FORMATIVI PREVISTI:

1. _____
2. _____
3. _____

Approvato dal Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione 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 della visita guidata) _____

Coordinatore di classe (solo per la Secondaria) _____

ORARIO DOCENTI IMPEGNATI NEL GIORNO DELL'USCITA DIDATTICA													
Docente		Docente		Docente		Docente		Docente		Docente		Docente	
ora	classe	ora	classe	ora	classe	ora		ora		ora		ora	
1^		1^		1^		1^		1^		1^		1^	
2^		2^		2^		2^		2^		2^		2^	
3^		3^		3^		3^		3^		3^		3^	
4^		4^		4^		4^		4^		4^		4^	
5^		5^		5^		5^		5^		5^		5^	
6^		6^		6^		6^		6^		6^		6^	
7^		7^		7^		7^		7^		7^		7^	
8^		8^		8^		8^		8^		8^		8^	
9^		9^		9^		9^		9^		9^		9^	
10^		10^		10^		10^		10^		10^		10^	

Firma del fiduciario per poter procedere alle opportune sostituzioni _____

Ricevuto dalla segreteria dedicata 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 (non occorre il modulo B).

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