Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "Mastri Caravaggini"
Via Zenale e Butinone, 20 - 24043 Caravaggio BG
Cod. mecc: BGIC83500Q Codice Fiscale: 93024430162
Tel. 0363/50598 - Fax 0363/351700 Codice Univoco ufficio: UF982B
bgic83500q@istruzione.it (PEO) Codice IPA: istsc_bgic83500q
bgic83500q@pec.istruzione.it (PEC) www.icmastricaravaggini.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Mastri Caravaggini"
CARAVAGGIO

SCHEDA DI PROGETTO

VIAGGIO D'ISTRUZIONE – VISITE GUIDATE
ANNO SCOLASTICO 2022/2023

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione e dichiarazione di responsabilità relativa all'Uscita

I docenti dei Consigli di □ Intersezione □ Interclasse □ Classe

della Scuola □ dell'Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I grado

del plesso di _____

- Viste le disposizioni in materia
- Tenuto conto delle disposizioni assicurative
- Vista la delibera del Consiglio / Collegio in data _____

PROPONGONO

☐ USCITA DIDATTICA ☐ VIAGGIO DI ISTRUZIONE

☐ MEZZA GIORNATA ☐ INTERA GIORNATA

☐ PIU' GIORNATE

DATA _____

DESTINAZIONE. _____

EVENTUALE AGENZIA VIAGGI _____

Classi o gruppi	N. totale studenti PARTECIPANTI della classe	N. alunni partecipanti che necessitano del contributo scolastico	N. alunni partecipanti diversamente abili	N° totale di alunni partecipanti

	Numero alunni NON PARTECIPANTI		

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ PULLMAN ☐ TRENO ☐ ALTRO _____

PULLMAN CON PEDANA PER DISABILI ☐ Si ☐ No

☐ INGRESSO A MUSEI _____ COSTO _____

☐ SITI ARCHEOLOGICI _____ COSTO _____

☐ GALLERIE _____ COSTO _____

☐ MOSTRE/ECC. _____ COSTO _____

☐ SERVIZIO GUIDE _____ COSTO _____

☐ _____ _____ COSTO _____

☐ _____ _____ COSTO _____

RICHIESTA PRANZO **SI** ☐ **NO** ☐

TIPOLOGIA [ ] Ristorante [ ] Self-Service [ ] Fast Food [ ] Al sacco

Indirizzo (a cura del docente referente e organizzatore):

_____

_____

TEL._____ E-MAIL: _____

RICHIESTA PASTI SENZA GLUTINE **SI** ☐ per n. ___alunni **NO** ☐

PRESENZA DI ALTRE INTOLLERANZE **SI'** ☐ per n. ___alunni

Tipologia intolleranze:_____

N.B. I nominativi degli alunni con intolleranze alimentari andranno comunicati a parte, per iscritto e in forma riservata, dal Coordinatore di Classe all'Ufficio di Segreteria.

PAGAMENTO PREVISTO: ☐ PAGO IN RETE (evento visibile sul registro elettronico)

COSTO TOTALE PREVISTO € _____ , ____

COSTO PREVISTO PER PERSONA € _____ , ____ (intero)

COSTO PREVISTO PER PERSONA € _____ , ____ (ridotto)

EVENTUALE DITTA AUTOTRASPORTI DIVERSA DALL' AUTOBUS
_____

DOCENTE REFERENTE E ORGANIZZATORE DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE/ VISITA GUIDATA:
_____

EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO PERSONALE _____

I sottoscritti docenti visto l'art. 2047 C.C. integrato dalla norma di cui all'art. 61 della L. n° 312 dell'11/07/1980,

DICHIARANO

di assumersi la responsabilità di cui all'art. sopra citato e di impegnarsi a prestare attenta ed assidua vigilanza sugli alunni affidati.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (La firma vincola alla partecipazione alla gita, fatti salvi gli imprevisti)

Cognome e nome	Per la classe/gruppo	Firma accompagnatori
Riserve (obbligatorie)		

Cognome e nome	Per la classe/gruppo	Firma accompagnatori
Eventuale presenza Assistente alla persona/Educativa		

1. PROGRAMMA DELL'USCITA

DESTINAZIONE _____
:

ITINERARIO DIDATTICO: (Specificare dettagliatamente il percorso, ivi compresa la tempistica nell'arco della giornata, precisando le visite ai musei o/e edifici di interesse artistico o scientifico o le escursioni ambientali):

_____
_____
_____
_____
_____

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 sn del viaggio. Il tema del viaggio rientra nella programmazione del Consiglio di Classe

Eventuali note

_____
_____
_____
_____
_____

EVENTUALI CONTATTI PER PRENOTAZIONI:	Guide/Ingressi a musei, edifici di interesse artistico, mostre, parchi, ecc. (a cura del docente referente e organizzatore): _____ _____ _____ _____ _____ _____

DATA SCELTA	DAL: _____ AL _____ (GG. _____)
ORARIO	PARTENZA ALLE ORE: _____ RIENTRO ALLE ORE: _____
EVENTUALE DATA DI RISERVA	DAL: _____ AL _____ (GG. _____)

Data _____ Il docente referente organizzatore

_____

Annotazioni dell'Ufficio:

_____

_____

N.B.

- L'Ufficio di Segreteria si occuperà conferma e prenotazioni (guide, ingressi, eventuali ristoranti e trasporti diversi da Autobus).
- Tutti i contatti utili ai fini dell'organizzazione dell'uscita e la previsione della quota pro capite alunni, comprensiva di spese di viaggio, ingressi, guide, gratuità, pasti, ecc. sono compito del docente referente organizzatore.

- Allegare alla presente richiesta l'elenco ufficiale degli alunni partecipanti

Visto, si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____