



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670– C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc_oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

Anno Scolastico 20____ /20_____

PROPOSTA

PROGETTO

VIAGGIO D'ISTRUZIONE A _____ CLASSE _____

PERIODO: _____

Approvato dal Consiglio di Classe nella seduta del _____

Referente/i : _____, _____

PROPOSTA

In conformità alla normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione ed in sintonia con il Piano Triennale dell'Offerta formativa, si dettano di seguito tutti gli elementi ed aspetti relativi al viaggio d'istruzione a _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO PREVISTO:

Località ed itinerario:

Riferimento al progetto didattico del Consiglio di classe/interclasse/intersezione
(cancellare la voce di non interesse)

Finalità - obiettivi didattico - culturali:

Attività didattica prevista:

Descrizione dettagliata dell'itinerario e dei tempi

Classi partecipanti

Classe _____ sez. _____ Alunni partecipanti n. _____
Classe _____ sez. _____ Alunni partecipanti n. _____
Classe _____ sez. _____ Alunni partecipanti n. _____
Classe _____ sez. _____ Alunni partecipanti n. _____
Classe _____ sez. _____ Alunni partecipanti n. _____

Totale alunni partecipanti _____

2

Elenco nominativo degli studenti partecipanti (intera classe e comunque non inferiore ai 2/3)

Classe	Classe	Classe	Classe	Classe
Nome e cognome	Nome e cognome	Nome e cognome	Nome e cognome	Nome e cognome
1.	1.	1.	1.	1.
2	2.	2.	2.	2.
3	3.	3.	3.	3.
4	4.	4.	4.	4.
5	5.	5.	5.	5.
6	6.	6.	6.	6.
7	7.	7.	7.	7.
8	8.	8.	8.	8.
9	9.	9.	9.	9.
10	10.	10.	10.	10.
11	11.	11.	11.	11.
12	12.	12.	12.	12.
13	13.	13.	13.	13.
14	14.	14.	14.	14.
15	15.	15.	15.	15.
16	16.	16.	16.	16.
17	17.	17.	17.	17.
18	18.	18.	18.	18.
19	19.	19.	19.	19.
20	20.	20.	20.	20.
21	21.	21.	21.	21.
22	22.	22.	22.	22.
23	23.	23.	23.	23.
24	24.	24.	24.	24.
25	25.	25.	25.	25.

Accompagnatori disponibili

Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____

Accompagnatori supplenti:

Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____
 Classe _____ sez. _____ prof. _____

Classe _____ sez. _____ prof. _____
Classe _____ sez. _____ prof. _____
Classe _____ sez. _____ prof. _____

3

Preventivo costi:

Allegati:

- a) Dichiarazione di adesione individuale di ciascuno alunno, con l'autorizzazione del genitore (per minorenni) o il visto del genitore (maggioresnni).
- b) Dichiarazione di impegno, dei docenti candidati come accompagnatori, alla vigilanza.

Referenti:

Dirigente Scolastico

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a: _____ docente in servizio presso

codesto Istituto, in riferimento alla programmata iniziativa di viaggio di istruzione/visita

guidata degli alunni della/e classe/i _____ sez. _____
plessso di scuola (Primaria/Infanzia/secondaria 1° grado) _____

***DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA' A CANDIDARSI COME
ACCOMPAGNATORE***

META: _____

GIORNO/PERIODO: _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

Il dichiarante è consapevole che, in base alla C.M. n. 253 del 14/03/1991 ed alla C.M. 291 del 14/10/1992, anche nello svolgimento di detto servizio, **è tenuto all'obbligo della vigilanza degli alunni, ferme restando le responsabilità di cui all'art. 2047 del C.C.**

Provvederà, inoltre, a garantire che il viaggio e tutte le attività in esso previste si svolgeranno in modo regolare e nel rispetto dell'itinerario previsto, che non potrà essere modificato se non per cause di forza maggiore.

Data ___/___/_____

Firma
