

RICHIESTA VISITA GUIDATA

Attività di durata superiore all'orario curricolare giornaliero entro/fuori il territorio del Comune di Maniace
con/senza utilizzo mezzo di trasporto

Durata massima un giorno

**(da compilare a cura del Docente Referente accompagnatore e consegnare presso Segreteria didattica
almeno 15 giorni prima dell'evento)**

Data visita guidata: _____

Classi coinvolte: _____

Totale alunni partecipanti:

Classe: _____ Sez. _____ numero _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____

Di cui con disabilità:

Classe: _____ Sez. _____ numero _____ art.3 c. 1 _____ /art.3 c. 3 _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____ art.3 c. 1 _____ /art.3 c. 3 _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____ art.3 c. 1 _____ /art.3 c. 3 _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____ art.3 c. 1 _____ /art.3 c. 3 _____

Classe: _____ Sez. _____ numero _____ art.3 c. 1 _____ /art.3 c. 3 _____

Numero alunni non partecipanti: _____

Partenza alle ore _____ da _____

Destinazione _____

Rientro a scuola alle ore _____

Mezzo di trasporto utilizzato e/o richiesto _____

Tratto a piedi

Programma e itinerario sintetico: _____

Ambiti disciplinari coinvolti:

Quota pro-capite _____

Cognome e nome del/i docente/i Referente/i: _____

Cognome e nome degli insegnanti che accompagnano gli alunni:

Nome e cognome	Classe e Sez.
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Eventuale presenza di operatore assistenza di base/educativa:

- Nome _____ classe: _____ sez. _____

- Nome _____ classe _____ sez. _____

- Cooperativa _____

Per l'organizzazione sono stati presi accordi con i seguenti Enti: _____

Maniace, _____

Il/I Docente/i Referente/i

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Benedetta Maria Fallica
