

**VISITA GUIDATA – ANNO SCOLASTICO .....**

Si propone la seguente visita guidata:

<b>PLESSO SCOLASTICO</b>	
<b>CLASSE / I</b>	
<b>N° ALUNNI PARTECIPANTI</b>	
<b>N° ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI</b>	
<b>META E/O PERCORSO DELLA VISITA</b>	
<b>FINALITA' DIDATTICA</b>	
<b>DATA</b>	
<b>MEZZO DI TRASPORTO</b>	
<b>ORA PARTENZA E RITORNO</b>	
<b>COSTO TOTALE</b>	
<b>QUOTA X ALUNNO</b>	
<b>N. DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>	
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	

Il sottoscritto docente ..... è il responsabile dell'uscita e pertanto si impegna a:

- acquisire il consenso scritto dei genitori degli alunni;
- garantire la partecipazione di almeno i 2/3 degli alunni componenti la classe;
- acquisire il consenso del Consiglio di classe/interclasse/intersezione

FIRME DOCENTI ACCOMPAGNATORI

FIRMA DOCENTE ORGANIZZATORE

DATA

AUTORIZZAZIONE D.S.

Da compilare a cura del docente organizzatore e da consegnare in segreteria.