

(DA COMPILARE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

Al Consiglio di Istituto di Villongo

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Villongo

Oggetto: Richiesta autorizzazione per visita guidata o viaggio di istruzione (C.M. n. 623 del 02.10.96)

PLESSO Infanzia di Foresto Sparso Primaria di Villongo
 Secondaria di Villongo Primaria di Foresto Sparso
 Secondaria di Foresto Sparso Primaria di Gandosso

INSEGNANTE REFERENTE GITA _____

CLASSE/I _____ SEZIONE/I _____

DESTINAZIONE _____ DATA _____

OBIETTIVI _____

ITINERARIO _____

ORARIO DI PARTENZA DALLA SCUOLA _____

ORARIO DI RIENTRO DAL LUOGO DELLA VISITA GUIDATA _____

ORARIO DI RIENTRO A SCUOLA _____

n° accompagnatori (docenti e assistenti) partecipanti _____

n° alunni partecipanti (totale) _____

n° alunni con disabilità _____ bisogni particolari _____

n° genitori partecipanti _____

Mezzo di trasporto

- Mezzi pubblici _____
- Servizio bus a pagamento € _____ (n° posti bus.....)
- Servizio bus con pedana € _____
- Servizio bus gratuito
- Altro _____

Altri servizi

- Guide n° _____ € _____
- Ingressi musei/mostre/fiere n° _____ € _____
- pranzo € _____
- altro _____

NOTE:

data di compilazione _____

firma del referente gita _____

DA COMPILARE ENTRO IL

Nome e cognome docenti accompagnatori

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

Nome e cognome docente/i supplente/i

- 1) _____
- 2) _____

Nome e cognome assistenti accompagnatori

1) _____

2) _____

3) _____

n° alunni partecipanti _____

pro capite € _____

di cui con disabilità _____

paganti n° _____

pro capite € _____

non paganti n° _____

Alunni con disabilità: cognome, nome, classe,
sezione

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

n° genitori partecipanti _____

paganti n° _____

pro capite € _____

non paganti n° _____

Fatturazione elettronica

Servizio bus

guide

musei/mostre/fiere

altro _____

Totale da versare in banca € _____

NOTE:

data di compilazione _____

firma del referente gita _____