



ISTITUTO COMPRENSIVO "OTTONE ROSAI"

Via dell'Arcovata, 4 – 50127 FIRENZE – Distretto n. 13

Tel. 055368903 Fax 055362415

C.F. 94202790484 - Cod. Mecc.

FIIC85600R e-mail:

fiic85600r@istruzione.it

Firenze, 05/12/2019

- **A tutti i Docenti dell'Istituto Comprensivo "Rosai" – Loro Sedi**
- **Alla Segreteria**
- **Al sito WEB**

OGGETTO: Viaggi d'Istruzione a.s. 2019-20.

Con la presente si richiede ai docenti interessati alle Visite Guidate e Viaggi d'Istruzione nell'anno scolastico in corso, di compilare la modulistica (allegata alla presente) dettagliandola il più possibile.

Consegnarla in Segreteria entro l'11/12/2019.



**Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Vera Brancatelli)**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. N. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO "ROSAI"

Via dell'Arcovata, 4 – 50127 FIRENZE – Distretto n. 13

Tel. 055368903 Fax 055362415

C.F. 94202790484 - Cod. Mecc. FIC85600R

e-mail: fic85600r@istruzione.it

Piano annuale attività a.s. 2019-2020 – Scheda di Progetto per "Visite e Viaggi d'Istruzione"

1. Tipologia di uscita: (viaggio/visita.....)

.....
.....

Delibera del Consiglio di Classe del _____

2. Docente organizzatore:

.....

3. Programma dell'uscita:

Destinazione:.....

Obiettivi didattici

.....
.....

Da allegare il programma dettagliato dell'uscita con mete, percorsi, orari, attività, visite, lezioni, etc.

4. Organizzazione

Destinatari

Classe	n. alunni	su	%	Di cui n. alunni diversamente abili
Totale				

Calendario

Durata del viaggio/della visita

Periodo/date

Sistemazione alberghiera richiesta

.....

Docenti accompagnatori (almeno 1 ogni 15 studenti – nel caso di soli 15 alunni, 2 docenti)

Classe 1.....	Classe 1.....
2.....	2.....
3.....	3.....
Eventuali sostituti (almeno due)	Eventuali sostituti (almeno due)
1.....	1.....
2.....	2.....

Docenti di sostegno (se deliberati dal c.d.c)

Classe.....	Classe.....
----------------------	----------------------

5. Risorse logistiche, organizzative e finanziarie che si prevede di utilizzare

	tipologia	quantità
n. accompagnatori		
trasporti		
Pernottamenti e pasti		
Ingressi, guide, ecc.		
Materiale di consumo, libri, ecc.		

Data.....

Il Docente organizzatore

.....