







Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale  
per il Lazio

**Istituto Comprensivo di Paliano**  
Via F.lli Beguinot 30/A - 03018 Paliano (Fr) - tel. 0775577257 -  
Cod. fis. 92027820601 – Cod. mecc. FRIC827005 – Cod. Univoco UF17RD  
E-mail: [fric827005@istruzione.it](mailto:fric827005@istruzione.it) – Pec: [fric827005@pec.istruzione.it](mailto:fric827005@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.icpaliano.edu.it](http://www.icpaliano.edu.it)

Allegato 1

**RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE DI USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA – VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

**PROPOSTA**

In conformità alla normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione e uscite didattiche e della comunicazione interna n° **24 del 26/10/2018 Prot n.7230** ed in sintonia con le deliberazioni del Consiglio di Istituto, si dettagliano di seguito tutti gli elementi ed aspetti relativi a USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA – VIAGGIO D'ISTRUZIONE

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare una visita/viaggio d'istruzione per le seguenti destinazioni:

\_\_\_\_\_

i \_\_giorn\_\_ \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La partenza è prevista il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Il rientro è previsto il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**obiettivi-finalità didattico culturali:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Programma di massima e servizi richiesti:** (pranzi – biglietti, ingresso musei-parchi, ecc., prenotazione bus navetta – traghetti – guide turistiche ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Le classi interessate sono:**

	classe	sezione	N. alunni partecipanti	di cui N. alunni diversamente abili	N. alunni non partecipanti	

Totale alunni \_\_\_\_\_

Totale docenti accompagnatori \_\_\_\_\_

Insegnante/i responsabile/i \_\_\_\_\_

**ACCOMPAGNATORI**

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_ : Sig. \_\_\_\_\_ qualifica ( \_\_\_\_\_ )

Docente/i supplenti:

\_\_\_\_\_

Si rende /  non si rende necessario provvedere a variazioni d'orario in altre classi.

Spesa pro capite: € \_\_\_\_\_ spesa complessiva: € \_\_\_\_\_

Di cui € \_\_\_\_\_ bus; € \_\_\_\_\_ altre spese € \_\_\_\_\_ gratuità \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

- 1) elenco nominativo degli allievi partecipanti e degli accompagnatori distinti per classe di appartenenza;
- 2) dichiarazione di consenso di tutti i genitori;
- 3) proposta di cambiamento orario/turno da concordare con il responsabile di plesso;
- 4) elenco, con assegnazioni delle classi riceventi, degli alunni che ad ogni titolo non partecipano all'uscita.

Coordinatore dell'iniziativa Sig \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_