

Prot n°

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta autorizzazione Uscita didattica/Visita guidata

Il/Ia sottoscritto/a _____, docente presso questa Istituzione scolastica,
chiede venga autorizzata l'uscita didattica/la visita guidata come da scheda di progetto allegata.

Data _____

In fede

SCHEMA DI PROGETTO

VISITE GUIDATE
ANNO SCOLASTICO 20__/20__

I docenti dei Consigli di Classe/del Dipartimento di _____ del Plesso Fermi/Guttuso

PROPONGONO

☐ LA VISITA GUIDATA “ _____ ”

☐ L'USCITA DIDATTICA “ _____ ”

ITINERARIO DIDATTICO: (a cura del docente referente organizzatore)	
DATA SCELTA	____/____/____
PARTENZA	☐ SCUOLA _____(ORE) ☐ APPUNTAMENTO IN LOCO _____(ORE) ☐ ALTRO: _____ _____(ORE)
ARRIVO	_____(LUOGO) _____(ORE)
RIENTRO	☐ SCUOLA _____(ORE) ☐ CLASSI LICENZIATE (al termine delle attività) _____(ORE)
MEZZO DI TRASPORTO	☐ PULLMAN ☐ TRENO ☐ A PIEDI DA SCUOLA ☐ APPUNTAMENTO IN LOCO
INGRESSO/I (SE PREVISTO/I)	☐ SI ☐ NO
GUIDA (SE PREVISTA)	☐ SI ☐ NO
TIPOLOGIA PASTO	☐ Ristorante ☐ Self-Service ☐ Fast Food ☐ Al sacco
RICHIESTA PREVENTIVI	MEZZO DI TRASPORTO ☐ SI ☐ NO INGRESSO/I ☐ SI ☐ NO GUIDA ☐ SI ☐ NO PASTO ☐ SI ☐ NO
EVENTUALI CONTATTI PER RICHIESTA PREVENTIVI (per le voci interessate, specificare: nome Ente culturale/Ente di trasporto/Struttura ristorativa, indirizzo, contatto/i telefonico/i, indirizzo email)	Trasporto: _____ Ingresso/i: _____ Guida: _____

	_____ Pasto: _____ _____
RIEPILOGO COSTI per alunno/a: (a cura dell'ufficio competente)	
MEZZO DI TRASPORTO	€ _____,_____
INGRESSO/I	€ _____,_____ (_____) € _____,_____ (_____)
GUIDA	€ _____,_____
PASTO	€ _____,_____
TOTALE PER ALUNNO	€ _____,_____
ATTIVAZIONE PAGOPA	☐ SI ☐ NO
APERTURA PAGOPA (da concordare con la segreteria)	_____/_____/_____
CHIUSURA PAGOPA (da concordare con la segreteria)	_____/_____/_____

PARTECIPANTI:

Classi	N. totale studenti della classe	N. alunni partecipanti	N. alunni partecipanti diversamente abili	N° totale di alunni partecipanti
Totale studenti partecipanti	/			

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (1 ogni 15 alunni + Eventuale presenza Assistente alla persona/Educativa/Docenti di Sostegno nel caso di alunno H)

Cognome e nome	Per la classe	Firma accompagnatori (solo per visite guidate)

Note

Giarre, lì

Il/La referente

Prof./ssa_____

Annotazioni dell'Ufficio:

N.B. L'Ufficio di Segreteria si occuperà soltanto della richiesta di preventivi. Tutti i contatti utili ai fini dell'organizzazione dell'uscita sono compito del docente referente organizzatore.

Elenco dettagliato partecipanti (Qualora PagoPa non venisse attivato per l'intera classe):

[illegible]