

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CHIUDUNO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Gli insegnanti delle classi _____ della scuola _____ di _____
chiedono l'autorizzazione ad effettuare in data _____ la visita guidata/viaggio d'istruzione
a _____

come già indicato nella programmazione annuale, concordato con i genitori in assemblea di classe,
approvato dal Collegio Docenti e compreso nel prospetto generale approvato dal consiglio d'
Istituto. (Se non compreso motivare adeguatamente la richiesta, illustrando l'opportunità della
visita/viaggio)

PROGRAMMA

OBIETTIVI DIDATTICI _____

META _____

DATA _____ **ORARIO PARTENZA** _____ **ORARIO ARRIVO** _____

DURATA _____

PRANZO(dove e come) _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

DITTA _____

N. ALUNNI PARTECIPANTI _____ **N. ALUNNI NON PARTECIPANTI** _____

N. INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____ **N. GENITORI** _____

COSTO COMPLESSIVO DELLA GITA/USCITA _____, di cui :

BUS/TRASPORTO € _____

GUIDE € _____

INGRESSI € _____

RISTORANTE € _____

LABORATORIO € _____

ALTRO _____ € _____

QUOTA INDIVIDUALE INTERA DI PARTECIPAZIONE € _____ **arr. €** _____

QUOTA INDIVIDUALE RIDOTTA DI PARTECIPAZIONE € _____ **arr. €** _____

N. GRATUITA' _____

N. ALUNNI PAGANTI QUOTA INTERA _____ **IMPORTO €** _____ **TOT. €** _____

N. ALUNNI PAGANTI QUOTA RIDOTTA _____ **IMPORTO €** _____ **TOT. €** _____

N. ALUNNI PAGANTI SOLO BUS _____ **IMPORTO €** _____ **TOT. €** _____

N. GRATUITA' _____

TOT. € _____

QUOTA TOTALE VERSATA DAGLI ALUNNI € _____ **su c/c dell' Istituto**

CONTRIBUTO PDS € _____

CONTRIBUTO SCUOLA € _____

CONTRIBUTO ALTRI _____ € _____

TOT. € _____

LA QUOTA TOTALE DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI VA VERSATA SUL C/C n. 2192 – intestato a “
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CHIUDUNO” presso UBI BANCA fil. Di Chiuduno
IBAN: IT 92 V 03111 52870 000000002192

DISPONIBILITA' € _____
SPESA COMPLESSIVA € _____
AVANZO € _____ (DOVUTO AD ARROTONDAMENTO)

L'EVENTUALE AVANZO ANDRA' AD INCREMENTARE LA QUOTA DI CONTRIBUTO PER ALUNNI DEL PROGETTO P 02 “VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE ” DEL BILANCIO DI QUESTO ISTITUTO.

INSEGNANTE REFERENTE PER IL VIAGGIO D'ISTRUZIONE: _____

ALLEGATI:

- MOD. 2 – autorizzazione dei genitori
- MOD. 3 – dichiarazione di assunzione di responsabilità dei docenti accompagnatori
- MOD. 4 – elenco alunni richiedenti il contributo
- MOD. 5 – modifiche orario
- MOD. 6 – elenco e attività per alunni non partecipanti

FIRME INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

COGNOME E NOME IN STAMPATELLO

FIRMA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NOTE: _____

VISTO: si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT. SSA VIRGINIA GINESI