



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo Statale di Chiuduno**

Via Aldo Moro, 13 – 24060 Chiuduno (BG)  
Telefono: 035 838 668 – Sito Web: [www.icchiuduno.edu.it](http://www.icchiuduno.edu.it)  
PEO: [bgic840007@istruzione.it](mailto:bgic840007@istruzione.it) - PEC: [bgic840007@pec.istruzione.it](mailto:bgic840007@pec.istruzione.it)



Codice Meccanografico: BGIC840007 - Codice Fiscale: 95118850163 – Codice Univoco: UFZ7S8

**SCHEDA PROGETTO PER VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE**  
**DA PRESENTARE AL COLLEGIO DOCENTI E AL CONSIGLIO DI ISTITUTO**  
(compilare una scheda per ogni visita/viaggio/soggiorno d'istruzione)

ANNO SCOLASTICO 201\_\_/201\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSI \_\_\_\_\_

N. ALUNNI \_\_\_\_\_

SCHEDA N° \_\_\_\_\_

<b>META</b>	
<b>DURATA</b>	
<b>DATA E ORARIO</b>	<b>Giorno</b> _____ <b>Partenza ore</b> _____ <b>Rientro ore</b> _____
<b>N° ALUNNI PARTECIPANTI (e %)</b> (allegare elenco alunni partecipanti)	
<b>TUTTI GLI ALUNNI HANNO IL CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE?</b>	
<b>NOMINATIVI DOCENTI</b> <b>ACCOMPAGNATORI (+ eventuale supplente)</b>	
<b>NOMINATIVO DOCENTE RESPONSABILE</b>	
<b>MEZZO/I DI TRASPORTO UTILIZZATI</b>	
<b>COSTO PRO-CAPITE PREVENTIVATO</b> <b>APPROSSIMATIVAM. (DA MIN A MAX)</b>	
<b>N° ALUNNI BISOGNOSI DI CONTRIBUTO</b>	
<b>OBIETTIVI e ITINERARIO (sintetico per visite di un giorno / allegare programma dettagliato in caso di soggiorni)</b> _____ _____ _____	
<b>DATA E PARERE ASSEMBLEA DI CLASSE</b>	
<b>DATA E PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE / INTERCLASSE</b>	
<b>DATA AUTORIZZAZIONE COLLEGIO DOCENTI</b>	
<b>AUTORIZZAZIONE CONSIGLIO DI ISTITUTO:</b> <b>mese</b>	