



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO**

Via Don Ghinelli,8-47043 GATTEO(FC) Tel.0541/930057 Cod.M. FOIC818007-C.F.90056160402

E-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icgatteo.edu.it>



Mod. 3

All'attenzione del Dirigente Scolastico

PROPOSTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE/ VISITA GUIDATA

PLESSO.....

DESTINAZIONE.....

DATA.....

MEZZO.....

ORARIO DI PARTENZA.....

ORARIO DI RITORNO.....

DELIBERATA DAL CONSIGLIO DI CLASSEDEL.....

CLASSE	ALUNNI FREQUENTANTI	ALUNNI PARTECIPANTI	DI CUI ALUNNI H*
TOTALI			

* indicare eventuali esigenze particolari

	NOME E COGNOME	FIRMA	ASSICURAZIONE*	
			SCUOLA	ALTRA
DOCENTE DI RIFERIMENTO				
ACCOMPAGNATORI				
ACCOMPAGNATORI PER H				
ACCOMPAGNATORI DI RISERVA				

I soprascritti si dichiarano disponibili ad accompagnare nel viaggio di istruzione in parola le classi succitate o, per i docenti di riserva, a sostituirsi agli accompagnatori in caso di loro impedimento o assenza, dichiarando di assumersi l'obbligo della vigilanza sui minori. Dichiarano inoltre di avere copertura assicurativa scolastica o personale.

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi DPR 445/00

IL DOCENTE DI RIFERIMENTO

ASPETTI FORMATIVI E PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL VIAGGIO

(Ai sensi della C.M. n. 291 del 14/10/92)
