Al Dirigente Scolastico

I.C. Torgiano-Bettona

Prof.ssa SILVIA MAZZONI

Al D.S.G.A

**SCHEDA TECNICA DELL’USCITA/VIAGGIO**

Il sottoscritto docente:

CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI

|  |  |
| --- | --- |
| **USCITA DIDATTICA:**  Attività di integrazione culturale che si svolgono nell’ambito dell’orario scolastico quotidiano per la fruizione di spettacoli teatrali, cinematografici, musicali, folkloristici e per partecipare a concorsi, manifestazioni sportive, convegni, conferenze, etc. | **□** |
| **VIAGGIO D’ISTRUZIONE (ENTRO 1 GIORNO):**  Uscite effettuate nel territorio comunale e al di fuori di esso che si possono svolgere nell’ambito dell’orario delle lezioni della giornata o, quale limite massimo, nell’arco della giornata, per visitare mostre, musei di interesse storico, scientifico, artistico, naturalistico, tecnico, complessi aziendali, etc. | **□** |
| **VIAGGIO D’ISTRUZIONE (CON PERNOTTAMENTO)**:  Uscite che si effettuano più giorni, aventi come meta località di rilevante interesse culturale, artistico, archeologico, in Italia o all’estero. | **□** |

A tal fine fornisce al meglio delle proprie possibilità le seguenti informazioni utili alla predisposizione di tutti gli adempimenti connessi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Plesso** |  |
| **Sezioni/Classi coinvolte** |  |
| **Destinazione** |  |
| **Motivazioni didattiche:**  Evidenziare la coerenza con la Programmazione Didattica |  |
| **Passaggi già svolti all’interno degli organi collegiali (Intersezione, Interclasse, Consigli di Classe)** |  |
| **N. totale alunni** |  |
| **N. totale docenti/accompagnatori** |  |
| **N. totale posti/trasporto** |  |
| **Data prevista/preferibile** |  |
| **Durata complessiva (ore/giorni)** |  |
| **Mezzo di trasporto** |  |
| **Altri servizi richiesti (prenotazione museo, visite guidate, siti di interesse…)** |  |
| **Referente e recapiti della/e struttura/e di interesse (museo, monumento, sito…)** |  |
| **N. totale ingressi e relativo costo pro-capite** |  |
| **N. pernottamenti** |  |
| **Tipo di sistemazione alberghiera richiesta (in caso di pernottamento)** |  |
| **Referente e recapiti della/e struttura/e di destinazione (hotel)** |  |
| **Orario e luogo Partenza** |  |
| **Orario e luogo Arrivo** |  |
| **Orario e luogo Partenza per rientro** |  |
| **Orario e luogo Ritorno** |  |
| **N. soste durante la tratta di andata/ritorno** |  |
| **Programma delle Attività** |  |
| **Previsione relativa ai pasti (al sacco, acquistato in viaggio, ristorante…)** |  |
| **Costi complessivi previsti/Prezzo alunno**  (con dettaglio relativo alle varie voci: viaggio, soggiorno, altri servizi) |  |
| **Richiesta al DSGA affidamento del servizio trasporto/sistemazione alberghiera/altri servizi** |  |
| **Richiesta acquisizione del consenso delle famiglie** |  |
| **Referente/Organizzatore uscita didattica** |  |

Data, …………………………………….