



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO

"Folgòre da San Gimignano"

Via Delfo Giachi n. 1 - 53037 S. Gimignano- Tel. 0577/940322-906719 Fax 0577/940322

E-mail: SIIC806004@istruzione.it Posta certificata: SIIC806004@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito Web: www.comprensivosangimignano.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL PRESIDENTE CONSIGLIO DI ISTITUTO
Sede

Oggetto: VIAGGI E VISITE GUIDATE - PROPOSTA

Il docente / I docenti _____

del CONSIGLIO DI CLASSE / INTERCLASSE / INTERSEZIONE e approvazione del Collegio in data _____

propone di effettuare la sottoindicata visita guidata / viaggio di istruzione:

Classe interessate _____ Plesso _____

Alunni per i quali si prevede la partecipazione n° _____, totale alunni iscritti alle classi interessate n° _____

Insegnanti partecipanti _____

Giorno di effettuazione il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Itinerario previsto _____

Obiettivi didattici e culturali _____

Mezzo di trasporto: _____

A piedi ()

- Per gli alunni partecipanti sarà recepito l'atto di consenso dei genitori, pratica da espletare sotto la totale responsabilità dei docenti.
- Tutti i partecipanti sono coperti da polizza assicurativa e in possesso di documento di identità.
- Ogni eventuale variazione del programma sarà tempestivamente comunicata alla Presidenza della Giunta Esecutiva del C.d.I., richiedendo l'atto di consenso dei genitori se necessario.
- Si allegano note di assegnazione a ogni singolo docente accompagnatore dei sottogruppi di 15 alunni, con eventuale previsione del rapporto "uno a uno" per alunno in situazione di handicap.

San Gimignano, li _____

FIRMA
