

Ministero dell’Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DELLA TREMEZZINA**

Via Provinciale, loc. Ossuccio - 22016 TREMEZZINA (CO) Tel. / Fax 034454051

c.f. 84002090136 - email coic84900c@istruzione.it

posta certificata: coic84900c@pec.istruzione.it - sito web: [www.ictremezzina.edu.it](http://www.ictremezzina.edu.it)

**MODULO USCITE DIDATTICHE - VIAGGI DI ISTRUZIONE**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**DOCENTE REFERENTE: ……………………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE** |  |
| **DATA**  |  |
| **CLASSI COINVOLTE** |  |
| **TOTALE ALUNNI PARTECIPANTI****(N. da confermare dopo raccolta autorizzazioni)** | N. MINIMO ……………………… N. MASSIMO ………………………………….. |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |
| **PROGRAMMA SINTETICO DELL’USCITA DIDATTICA/DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE****(indicare il programma della giornata con servizi, ingressi a musei e laboratori eventualmente prenotati - con indicazione costi concordati)** | PARTENZA ORE: …PROGRAMMA DELLA GIORNATA: …PARTENZA DA ………………………………………….. PER IL RIENTRO ORE: … |
| **MEZZO DI TRASPORTO**  |  |
| **OBIETTIVI DIDATTICO/EDUCATIVI****(barrare le voci che interessano)** | * Collegamenti con programma disciplinare di …………………………………………………………………………………………
* Visita di luoghi di particolare interesse culturale/storico/artistico
* Svolgimento laboratori pratici
* Avvicinamento a nuove attività sportive
* Rispetto delle regole, delle persone e dei luoghi
* Socializzazione e cooperazione con i compagni
* Altro ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
 |
| **SERVIZI PER CUI E’ RICHIESTA LA PRENOTAZIONE DA PARTE DELLA SEGRETERIA****(barrare le voci che interessano)** | * trasporto ……………………………………………………………..
* entrata museo ……………………………………………………..
* laboratorio …………………………………………………………..
* visita guidata ……………………………………………………….
* attività sportiva ……………………………………………………
* ALTRO ………………………………………………………………….
 |
| ***PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA*** |
| **COSTI TRASPORTO**  |  |
| **ALTRI COSTI (INGRESSI MUSEI - VISITE GUIDATE - ALTRI SERVIZI PREVISTI …)** |  |
| **COSTO TOTALE USCITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE** |  |
| **QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE** |  |
| **CAPARRA DA VERSARE ALL’ATTO DELL’AUTORIZZAZIONE** |  |