



IO SOSTENGO
MATERA 2019
CAPITALE EUROPEO DELLA EQUITA'



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per il Sistema Nazionale di Promozione e Sviluppo
Direzioni Regionali per l'Istruzione e le Politiche Scolastiche
Servizi Regionali per l'Istruzione e le Politiche Scolastiche
Servizi Provinciali per l'Istruzione e le Politiche Scolastiche
Servizi Locali per l'Istruzione e le Politiche Scolastiche

ISTITUTO COMPRENSIVO "E. FERMI" - ex 2^a CIRCOLO

Via E. Fermi, 10 - 75100 MATERA C.F. 93051610777 - Tel. 0835/381615 Fax 0835/261479

E-mail: mtic828006@istruzione.it PEC: mtic828006@pec.istruzione.it sito web: www.ic4matera.gov.it

PROPOSTA
VISITA GUIDATA, USCITA DIDATTICA, VIAGGIO DI ISTRUZIONE
DEL CONSIGLIO DI CLASSE/SEZIONE

SEZION__/CLASS__ :

___ SEZ. ___ SCUOLA ___ PLESSO ___
___ SEZ. ___ SCUOLA ___ PLESSO ___
___ SEZ. ___ SCUOLA ___ PLESSO ___

NE__ GIORN__
(Indicare anche il giorno: lunedì, martedì, ecc.)

PROPOSTA

In conformità alla normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione ed in sintonia con quanto previsto dal PTOF per l'annualità 2016/2017 (regolarmente approvato ed adottato dagli organi competenti) e con le programmazioni dei Consigli di Classe, si dettagliano di seguito tutti gli elementi ed aspetti relativi a:

- ☐ visita guidata; ☐ viaggio di istruzione; ☐ viaggio connesso ad attività sportive
☐ uscita connessa ad iniziative di interesse didattico/culturali;

DOCENTE RESPONSABILE (Coordinatore):

PROPOSTA DEL CONSIGLIO DI INTERSEZIONE / INTERCLASSE / CLASSE DEL GIORNO

DESTINAZIONE (itinerario, luoghi da visitare, iniziative cui partecipare....): _____

PRESENZA GUIDA **SÌ** **NO**

FINALITÀ CULTURALE E PUNTUALIZZAZIONE DEL LEGAME TRA LAVORO SCOLASTICO E USCITA: _____

PROGRAMMA DI MASSIMA

Orario e luogo di partenza _____

Orario e luogo di arrivo _____

Attività da svolgere _____

ALUNNI PARTECIPANTI:

Plesso	Classe	Totale alunni classe DA ELENCO	Alunni Partecipanti	Alunni H	% partecipanti

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (INCLUSO IL RESPONSABILE):

	CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE	SOSTITUTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ALTRO PERSONALE INTERNO

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

PERSONALE ESTERNO

- _____;
- _____;
- _____;

ESTRANEI AUTORIZZATI

- _____;
- _____;
- _____;

VIAGGIO/TRASFERIMENTI DA EFFETTUARSI:

☐ a piedi ☐ a mezzo autobus; ☐ a mezzo treno;

RICHIESTA SOSPENSIONE MENSA (per infanzia e tempo pieno) SI' NO

RICHIESTA PRANZO FUORI SI' NO

SEGNALAZIONE INTOLLERANZE

Alunno e classe	intolleranze

Matera, _____

Firma docenti accompagnatori:

Visto si autorizza/non si autorizza:

 (il Dirigente Scolastico)

Motivazioni relative alla non autorizzazione:

Matera, _____

Il Dirigente Scolastico:

NEL CASO DI USCITE E VIAGGI OLTRE L'ORARIO SCOLASTICO E CHE RICHIEDONO L'ISTRUZIONE DI UNA PRATICA COMPLESSA

Il Coordinatore avrà cura, non oltre 20 giorni prima rispetto alla data prevista per l'iniziativa, di presentare contestualmente al presente documento, **PER OGNI CLASSE:**

- 1) Elenco degli alunni partecipanti;
- 2) Elenco dei docenti accompagnatori con l'indicazione degli alunni da «affidare a ciascuno»;
- 3) Attestazione dell'avvenuto versamento dell'importo necessario al noleggio dei mezzi di trasporto
- 4) Autorizzazioni scritte dei genitori

Al rientro il Coordinatore provvederà alla compilazione e consegna del modulo relativo alla rendicontazione dell'iniziativa.

Allegati PER ARCHIVIARE LA PRATICA:

1. Prospetto quote alunni (docente responsabile);
2. Autorizzazioni genitori (docente responsabile);
3. Richiesta offerte noleggio bus (Uffici);
4. Offerte (Uffici);
5. Prospetto Comparativo e relazione (Uffici);
6. Conferma d'ordine – aggiudicazione (Uffici);
7. Documentazione bus (Uffici);
8. Relazione uscita (docente responsabile);
9. Fattura (uffici);
10. Mandato di pagamento (Uffici).