**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “M. SCHININA’’”**

Via Canova – Tel. Segret. 0932/773431 – Presidenza 0932/624022 – Fax 0932/734418 - C. F. 80003090885

**97100 RAGUSA**

**rgic824005@istruzione.it** **rgic824005@pec.istruzione.it**[**www.scuolaschinina.edu.it**](http://www.scuolaschinina.edu.it/)

 **RICHIESTA VISITA GUIDATA MODULO C**

**(visite che si protraggono oltre l’orario scolastico)**

Compilazione del modulo a cura del docente/dei docenti proponenti che dovranno inoltrarlo, tramite mail, alla segreteria scolastica – Ufficio Alunni, entro e non oltre il 20 ottobre.

Altri oneri a carico dei docenti

1. annotare tempi e svolgimento della visita sul registro elettronico di classe;
2. raccogliere le necessarie autorizzazioni, unitamente ai bollettini attestanti l’effettuato versamento della quota individuale di partecipazione, rispettando i termini che verranno indicati nel comunicato attuativo dell’iniziativa;
3. consegnare, improrogabilmente entro la data indicata, la documentazione alla segreteria scolastica – Ufficio Alunni

|  |
| --- |
| **Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Delibera Consiglio di classe verbale n.** |

|  |
| --- |
| Destinazione:Finalità della visita:Obiettivi didattici e culturali:Data effettuazione:Docenti accompagnatori:Docenti sostituti:Numero totale degli alunni partecipanti: Mezzo di trasporto richiesto: Altri servizi richiesti: Ingressi: Guide turistiche: Costo complessivo preventivato: Luogo e orario di partenza: Luogo e orario di rientro: Organizzazione dell’uscita in presenza di alunni in difficoltà presenza di docenti specializzati:Docenti coordinatori delle classi:  |
|  |