**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**](mailto:rgic824005@istruzione.it) [**rgic824005@pec.istruzione.it**](mailto: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: |
|  |