Al Dirigente Scolastico

Prof. Gabriella Catacchio

Dell’Istituto Comprensivo “Pietro Mennea”

Via Canosa, 161 – 76121 Barletta (BT)

Tel 0883.57.5089

Cod. mecc. BAIC867006

mail: baic867006@istruzione.it

pec: [baic867006@pec.istruzione.it](mailto:baic867006@pec.istruzione.it)

**Una volta compilata la seguente domanda inviarla alla e-mail della scuola** [**baic867006@istruzione.it**](mailto:baic867006@istruzione.it)

* **Per conoscenza a** [**tommasogilberto.detullio@istitutocomprensivopietromennea.edu.it**](mailto:tommasogilberto.detullio@istitutocomprensivopietromennea.edu.it) **e** [**barbara.ventura@istitutocomprensivopietromennea.edu.it**](mailto:barbara.ventura@istitutocomprensivopietromennea.edu.it)

OGGETTO.: Proposta Visita guidata e viaggio di istruzione.

Il/La sottoscritto/a…………..…………………………. docente dell’Istituto Comprensivo “Pietro Mennea” dell’edificio scolastico………………………………………………………………….

Telefono …………/……………………………….. E-mail……………………………………………………………………

Intende svolgere l’uscita didattica presso “……………………………………………………………….…………….”

Nella città di ……………………………………………………… provincia di (……….)

Dalle ore ……..:……… del giorno ………../…………./20………

Alle ore ……..:……… del giorno ………../…………./20………

per le seguenti motivazioni

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Hanno aderito i seguenti docenti:

1. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
2. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
3. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
4. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
5. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
6. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
7. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
8. …………………………………………………………………….. per la classe …………………………
9. eventuale docente sostitutivo……………………………… per la classe …………………………
10. eventuale docente sostitutivo……………………………… per la classe …………………………
11. eventuale docente sostitutivo……………………………… per la classe …………………………
12. eventuale docente sostitutivo……………………………… per la classe …………………………

Ad accompagnare le seguenti classi:

1. ……………………… con alunni n. ……………………di cui alunni H n. …………………
2. ……………………… con alunni n. ……………………di cui alunni H n. …………………
3. ……………………… con alunni n. ……………………di cui alunni H n. …………………
4. ……………………… con alunni n. ……………………di cui alunni H n. …………………

TOTALE ……………………………………………

Si intende svolgere l’uscita didattica con i seguenti mezzi:

* Autobus da 9 o 17 o 25 posti (specificare quale …………………..)
* Autobus da 54 o 56 o 58 posti (specificare quale …………………..)
* Treno
* Aereo
* Nave/traghetto
* Mezzi propri
* A piedi

Segnalare la tratta interessata dai mezzi……………………………………………………………………………………

Con partenza da scuola alle ore …………:……………. E rientro a scuola alle ore ………. / …………….

Orario previsto in sede ……..:........ Orario previsto di partenza dalla sede ……..:..........

Per tale visita necessitano:

* Biglietto di ingresso
* Autorizzazione del …………………………………….
* Altro ………………………………………………………………………………………………………………………

Eventuali suggerimenti per l’organizzazione

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cordiali saluti

Barletta il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

Il docente organizzatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Una volta compilata la seguente domanda inviarla alla e-mail della scuola** [**baic867006@istruzione.it**](mailto:baic867006@istruzione.it)

* **O CONSEGNARE A MANO PRESSO LA SEGRETERIA**

PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE/I PARTECIPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESTINAZIONE DEL VIAGGIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESTINAZIONE DELLA VISITA GUIDATA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ DEL VIAGGIO

RELAZIONE SUGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI POSTI A FONDAMENTO DEL PROGETTO DELLA VISITA GUIDATA/VIAGGIO D’ISTRUZIONE

OBIETTIVI “TRASVERSALI” PER LA FORMAZIONE E PER GLI APPRENDIMENTI

DISCIPLINE MAGGIORMENTE COINVOLTE

PROSPETTIVE DI RICADUTA DIDATTICO – CURRICOLOLARE RISPETTO ALLA PROGRAMMAZIONE

(COME SI INTENDONO UTILIZZARE GLI APPRENDIMENTI E LE ESPERIENZE)

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma delle Docenti del Consiglio di Classe per esteso e leggibile)

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe/ipartecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

destinazione del viaggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

programma analitico della visita guidata/viaggio d’istruzione che si svolgerà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **fascia oraria**  **dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_** | **descrizione analitica delle attività e delle rispettive sedi, dalla partenza fino all’arrivo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

destinazione del viaggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elenco degli alunni che partecipano alla visita guidata/viaggio d’istruzione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome e Nome Classe\_\_\_\_ Sezione\_\_\_** | **N°** | **Cognome e Nome Classe\_\_\_\_ Sezione\_\_\_** |
| **1** |  | **1** |  |
| **2** |  | **2** |  |
| **3** |  | **3** |  |
| **4** |  | **4** |  |
| **5** |  | **5** |  |
| **6** |  | **6** |  |
| **7** |  | **7** |  |
| **8** |  | **8** |  |
| **9** |  | **9** |  |
| **10** |  | **10** |  |
| **11** |  | **11** |  |
| **12** |  | **12** |  |
| **13** |  | **13** |  |
| **14** |  | **14** |  |
| **15** |  | **15** |  |
| **16** |  | **16** |  |
| **17** |  | **17** |  |
| **18** |  | **18** |  |
| **19** |  | **19** |  |
| **20** |  | **20** |  |
| **21** |  | **21** |  |
| **22** |  | **22** |  |
| **23** |  | **23** |  |
| **24** |  | **24** |  |
| **25** |  | **25** |  |

**elenco “accompagnatori”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Cognome e Nome** | | **Cognome e Nome** | **Cognome e Nome** |
| docenti | |  | |  |  |
|  | |  |  |
| collaboratori scolastici | |  | |  |  |
| genitori partecipanti | |  | |  |  |
| Barletta li, |  | |

**IL Dirigente ScolasticO** *(prof.ssa Gabriella CATACCHIO)*

I sottoscritti …………..…………………………………….……. / …………………………………………………………….

padre

madre

padre/madre dell’alunno/a ……………………………………………… nato/a a/in ………………………………… Prov. (…..) il ……/……./20……. frequentante la classe ……….. sez. ……. della

• SCUOLA INFANZIA, • PRIMARIA, • S.S.1° GRADO,

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio a partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione che si svolgerà il **giorno \_\_/\_\_\_/20\_\_\_** con meta “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

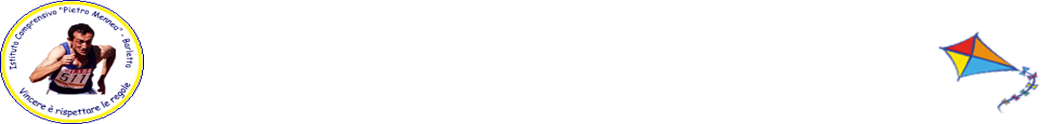
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**, con partenza prevista alle **ore \_\_\_:\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_:\_\_\_.**

I sottoscritti si impegnano a rimborsare eventuali danni materiali che i propri/a figlio/a dovesse causare nel corso della visita guidata/viaggio d’istruzione e comunicano i seguenti recapiti telefonici ove saranno reperibili continuamente durante le attività: …………………………………………………………

Barletta il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dei genitori per esteso e leggibile)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“PIETRO MENNEA”**

VIA CANOSA, 161 – 76121 BARLETTA (BT)

Cod. Uni. IPA: UF4DRF – C. F. 90091030727 –

C.M. BAIC867006

I sottoscritti …………..…………………………………….……. / …………………………………………………………….

padre

madre

padre/madre dell’alunno/a ……………………………………………… nato/a a/in ………………………………… Prov. (…..) il ……/……./20……. frequentante la classe …….. sez. ……. della

• SCUOLA INFANZIA, • PRIMARIA, • S.S.1° GRADO,

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio a partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione che si svolgerà il giorno \_\_/\_\_\_/20\_\_\_ con meta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, con partenza prevista alle ore \_\_\_:\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_:\_\_\_.

I sottoscritti si impegnano a rimborsare eventuali danni materiali che i propri/a figlio/a dovesse causare nel corso della visita guidata/viaggio d’istruzione e comunicano i seguenti recapiti telefonici ove saranno reperibili continuamente durante le attività: …………………………………………………………

Barletta il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dei genitori per esteso e leggibile)

**scheda di adesione dei genitori**

che intendono partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I/Il/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della Scuola Infanzia/Primaria/S. S. 1° Grado,

**chiede**

di partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione per collaborare con il personale scolastico nelle circostanze che richiedono un aiuto ai fini della tutela degli alunni.

I/Il/La sottoscritti/o/a esonera le autorità scolastiche da ogni responsabilità connesse alla partecipazione alla visita guidata/viaggio d’istruzione.

|  |  |
| --- | --- |
| Barletta li, |  |

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei genitori per esteso e leggibile)

I/Le Docenti/e del Consiglio di Classe comunicano che è necessaria la partecipazione della componente genitori per migliorare l’organizzazione delle attività.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma delle Docenti del Consiglio di Classe per esteso e leggibile)

**Una volta compilata la seguente domanda inviarla alla e-mail della scuola** [**baic867006@istruzione.it**](mailto:baic867006@istruzione.it)

* **O CONSEGNARE A MANO PRESSO LA SEGRETERIA**

Piano dell’Offerta Formativa a. s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Relazione a Consuntivo – visita guidata/viaggio d’istruzione

destinazione del viaggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durata dell’iniziativa: data di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data conclusione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partenza effettiva: ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rientro effettivo ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

realizzazione dell’iniziativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ secondo previsione

❑ parziale (specificare le difficoltà riscontrate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |
| --- |
| **risulatati conseguiti in relazione agli obiettivi fissati:** |
|  |
|  |
|  |
| **elementi e grado di coinvolgimento degli alunni:** |
|  |
|  |
|  |
| **osservazione e valutazione sulla efficacia delle esperienze:** |
|  |
|  |
|  |
| **osservazione su eventuali disservizi nei quali si è incorsi (**con particolare riferimento alla ditta di autotrasporti**):** |
|  |
|  |
|  |
| **proposte attinenti all’eventuale riproposizione della medesima esperienza nell’ambito del Comprensivo:** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barletta li, |  |

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei Docenti “accompagnatori” per esteso e leggibile)