



MODULO VG-UG (VISITE GUIDATE - USCITE GUIDATE)

Anno scolastico:

Classe:

Il sottoscritto docente **Coordinatore di classe** e il sottoscritto docente **Organizzatore** dell'USCITA DIDATTICA, a seguito della **DELIBERA del Consiglio di classe del**, VISTA la delibera del **Collegio docenti** riguardante le uscite didattiche e i viaggi di istruzione e VISTO il **PTOF** vigente,

CHIEDE

l'autorizzazione a effettuare la seguente **USCITA DIDATTICA (Visita guidata o Uscita guidata)**:

Uscita didattica	Meta	Data	Accompagnatori	Supplente
UD....		

Luogo di partenza:

Data/Ora di partenza:

Luogo di ritorno:

Data/Ora di arrivo:

Numero studenti della classe:

Numero studenti partecipanti:
(deve essere **100% del totale**)

Mezzo di trasporto:

Spesa pro capite (stimata):

I genitori sono stati informati e sono state raccolte (e controllate nella loro veridicità) le firme di adesione: SI NO

Obiettivi didattici e culturali dell'USCITA DIDATTICA (Visita guidata o Uscita guidata)

.....
.....
.....
.....

Discipline interessate/contributo specifico di ciascuna disciplina

.....
.....
.....
.....

Partecipazione di altre classi

Classe:

Numero studenti della classe:

Numero studenti partecipanti:

Classe:

Numero studenti della classe:

Numero studenti partecipanti:

Classe:

Numero studenti della classe:

Numero studenti partecipanti:

TOTALE STUDENTI PARTECIPANTI:



Istituto di Istruzione Superiore EUGANEO

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)
Tel. 0429.2116 - <https://euganeo.edu.it/>
PDIS026002 - CF 91023830283
pdis026002@istruzione.it - pdis026002@pec.istruzione.it



Docente Organizzatore della VISITA GUIDATA o USCITA GUIDATA:

Docenti accompagnatori, uno ogni 15 studenti partecipanti (ugualmente responsabili in termini di sorveglianza/sicurezza)

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

Insegnanti supplenti (uno per ogni classe e diverso per ogni classe)

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

Insegnanti per studenti con disabilità

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

Le uscite didattiche e il viaggio di istruzione possono aver luogo solo previa delibera del Consiglio di classe, presentata entro i termini stabiliti dalla dirigenza.

Este, li

Firma docente Organizzatore

.....

Cognome Nome Docente coordinatore di classe	Firma Docente coordinatore di classe	Classe

VISTO: SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente scolastico
F.to Prof. Roberto Zanrè