



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

POSD
2014-2020



Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per l'attività di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (ESE CESA)



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

Sito web www.icsmeldola.gov.it

CLASSE _____ SEZ. _____ REFERENTE DOCENTE _____

USCITA DIDATTICA - VISITA GUIDATA-VIAGGIO D'ISTRUZIONE _____

DESTINAZIONE _____

DATA RICHIESTA _____ EVENTUALE DATA ALTERNATIVA _____

N. GIORNI _____

PARTENZA NON PRIMA DELLE ORE _____ (se richiesto)

RIENTRO MAX ENTRO LE ORE _____ (se richiesto)

STUDENTI DELLA CLASSE N. _____

EVENTUALE ABBINAMENTO CON ALTRA CLASSE _____ SI NO

SE "SI", INDICARE QUALE _____

PRESENZA DI ALUNNI CON DISABILITA' FISICA (*) _____ SI NO

(*) per richiesta e/o verifica mezzi adeguati, barriere architettoniche, ecc.

MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO _____

a) AUTOBUS DI LINEA
b) TRENO
c) PULMANN
d) ALTRO _____

IN FUNZIONE DEL TIPO DI USCITA E DELLA DURATA DEL VIAGGIO, INDICARE SE SONO PREVISTI/RICHIESTI

- PRANZO IN RISTORANTI E SIMILI _____ SI NO

- VISITE GUIDATE (CITTA' / MUSEI / ALTRO) _____ SI NO

DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

SOSTITUTI IN CASO DI IMPEDIMENTO _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE

1) _____
2) _____

ALTRI ACCOMPAGNATORI (ES. EDUCATORI, ECC.) (*) _____ SI NO
(*) per richiesta e/o verifica disponibilità, copertura assicurativa, ecc.

EVENTUALI CONTATTI GIA' ATTIVATI _____ SI NO
SE "SI", INDICARE QUALI (O ALLEGARE DOCUMENTAZIONE) _____

NOTE: si ricorda ai docenti che l'accettazione impegna alla partecipazione alla gita esclusi gravi e comprovati motivi e che una volta confermata la prenotazione, non sarà più possibile modificare o annullare l'uscita.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dot.ssa Benedetta Zaccarelli



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per l'Integrità e la Qualità
Scientifica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE K2S3)



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

Sito web www.icsmeldola.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MELDOLA

c/o al COMPONENTE COMMISSIONE DI PLESSO

COMUNICAZIONE DI USCITA SUL TERRITORIO

(A PIEDI, CON PULMINO ISTITUZIONE D.DRUDI, CON TRASPORTO PUBBLICO)

I SOTTOSCRITTI INSEGNANTI

COMUNICANO CHE IL GIORNO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

EFFETTUERANNO A _____

UN' USCITA SUL TERRITORIO :

- A PIEDI
- CON PULMINO
- CON TRASPORTO PUBBLICO

CON LA SEZIONE/ CLASSE _____ DEL PLESSO _____ CON
N. ALUNNI _____ di cui L.104 N. _____

MELDOLA, _____

Firma insegnanti



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA
Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)
Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it
www.icsmeldola.gov.it

PIANO DELLE USCITE SUL TERRITORIO (a piedi, con pulmino Istituzione D.Drudi, con trasporto pubblico) a.s. 2017/2018
(approvato dai genitori nel corso dell'Interclasse/Intersezione/Consiglio di classe/Assemblea del _____)

PLESSO : _____ CLASSE/I: _____ SEZ. _____

DATA	LOCALITA' (indirizzo completo)	Numero Aluni	Numero Aluni H	Uscite didattiche nel territorio			A piedi	pulmino
				Nome docenti accompagnatori	Altri accompagnatori			

Consiglio di Classe/Team docenti
(firma di tutti i componenti)



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

www.icsmeldola.it

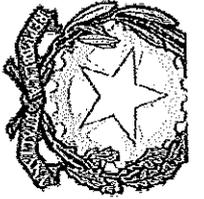
PIANO VISITE GUIDATE E USCITE DIDATTICHE A.S. 2017/18
(scuola Primaria)

CLASSE: _____

SEZIONE: _____

	DATA	ORARIO PREVISTO (dalle ore...alle ore...)	MEZZO	NUMERO ALUNNI	NUMERO ALUNNI H.	NOMI DOCENTI ACCOMPAGNATORI e SOSTITUTO	REFERENTE USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA	NOTE ORGANIZZATIVE (es. uscita effettuata insieme alla classe...)
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA Max.n.3								
VISITA GUIDATA								
VISITA GUIDATA Max.n.2								

IL TEAM:



ISTITUTO COMPRESIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

www.icsmeldola.it

PIANO USCITE DIDATTICHE A.S. 2017/18
(scuola Infanzia)

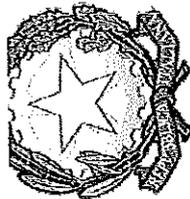
CLASSE: _____

SEZIONE: _____

PLESSO _____

	DATA	ORARIO PREVISTO (dalle ore...alle ore...)	MEZZO	NUMERO ALUNNI	NUMERO ALUNNI H.	NOMI DOCENTI ACCOMPAGNATORI e SOSTITUITO	REFERENTE USCITA DIDATTICA	NOTE ORGANIZZATIVE (es. uscita effettuata insieme alla classe...)
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA Max n. 3								

IL TEAM:



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

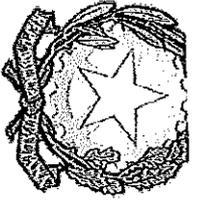
www.icsmeldola.it

PIANO VISITE GUIDATE E USCITE DIDATTICHE A.S. 2017/18 (scuola secondaria di I grado)

CLASSE: _____ SEZIONE: _____

	DATA	ORARIO PREVISTO (dalle ore...alle ore...)	MEZZO	NUMERO ALUNNI	NUMERO ALUNNI H.	NOMI DOCENTI ACCOMPAGNATORI e SOSTITUTO	REFERENTE USCITA/ VISITA	NOTE ORGANIZZATIVE (es. uscita effettuata insieme alla classe...)
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA								
USCITA DIDATTICA								
VISITA GUIDATA								
VISITA GUIDATA								

Per il CdC il Coordinatore _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

www.icsmeldola.it

PIANO VIAGGI DISTRUZIONE A.S. 2017/18
(scuola secondaria di I grado)

CLASSE: TERZE

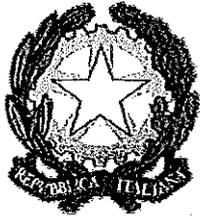
SEZIONE: _____

	DATA	ORARIO PREVISTO (dalle ore...alle ore...)	MEZZO	NUMERO ALUNNI	NUMERO ALUNNI H.	NOMI DOCENTI ACCOMPAGNATORI e SOSTITUITO	REFERENTE Viaggio d'Istruzione	NOTE ORGANIZZATIVE (es. uscita effettuata insieme alla classe...)
VIAGGIO DISTRUZIONE (solo per le classi terze) *								

Per il CdC il Coordinatore

PIANO RIEPILOGATIVO GENERALE

CLASSI	META	DATA (in ordine cronologico)	ORARIO (Partenza/Arrivo)	N° Alunni (di cui L.104)	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	SOSTITUITI	ABBINAMENTO CLASSI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA
Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)
Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it
www.icsmeldola.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MELDOLA

**USCITE SUL TERRITORIO (A PIEDI- PULMINO ISTITUZIONE DAVIDE DRUDI- TRASPORTO PUBBLICO)
PER A.S. 2017-2018**

Il sottoscritt _____

autorizza il propri figl _____

frequentante la sez/classe _____ della scuola _____

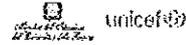
a partecipare alle uscite sul territorio che si svolgeranno (A PIEDI -CON IL PULMINO ISTITUZIONE D. DRUDI-
TRASPORTO PUBBLICO) durante l'anno a.s. 2017-18 nell'ambito del territorio comunale in orario scolastico.

Meldola, _____

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA
 Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)
 Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -
 e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it
 www.icsmeldola.gov.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
 Meldola

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI per

- VIAGGI DI ISTRUZIONE
- VISITE GUIDATE
- USCITE DIDATTICHE
- USCITE SUL TERRITORIO (A PIEDI, CON IL PULMINO ISTRUZIONE DAVIDE DRUDI, TRASPORTO PUBBLICO).

ALUNNO/A _____ SEZIONE/CLASSE _____ SEZ. _____ PLESSO _____
 USCITA / VIAGGIO A _____ DEL/DEI _____ GIORN _____ MESE DI _____ ANNO _____
 MEZZO DI TRASPORTO _____ COSTO € _____ DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____
 (indicare anche i sostituti) _____

Io sottoscritto/a _____, genitore di _____
 autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a uscita didattica - visita guidata - viaggio d'istruzione sopra specificato, organizzato da codesto Istituto.
 Dichiaro di essere a conoscenza del programma dettagliato del viaggio d'istruzione/ visita guidata/uscita didattica/uscita sul territorio, dei luoghi e degli orari di partenza e di ritorno, delle sedi di pernottamento (per i viaggi d'istruzione di più giorni), della spesa complessiva a carico di ciascun alunno. Sono anche informato che al programma potranno essere apportate parziali variazioni per cause di forza maggiore.

 (luogo)

 (data)

 (firma del genitore)