**

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

 CLASSE SEZ. REFERENTE DOCENTE

VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA / ALTRO (indicare)

 DESTINAZIONE

DATA RICHIESTA

N. GIORNI

PARTENZA NON PRIMA DELLE ORE *(se richiesto)*

RIENTRO MAX ENTRO LE ORE *(se richiesto)*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*STUDENTI DELLA CLASSE N.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EVENTUALE ABBINAMENTO CON ALTRA CLASSESE "SI", INDICARE QUALE  | *SI* | *NO* |
| PRESENZA DI ALUNNI CON DISABILITA' FISICA *(\*)**(\*) per richiesta e/o verifica mezzi adeguati, barriere architettoniche, ecc.* | *SI* | *NO* |

MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO a) AUTOBUS DI LINEA

1. TRENO
2. PULMANN
3. 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 IMPEDIMENTO1)  |  |  FIRMA PER ACCETTAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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

 Dott.ssa Benedetta Zaccarelli