



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

VIAGGIO D'ISTRUZIONE DI UN GIORNO

N.B. si prega di compilare il modulo IN STAMPATELLO

Meta / Destinazione:	
Docente Coordinatore / Responsabile del viaggio:	
Progetto didattico e organizzazione:	<i>Compilare lo schema sul retro</i>
Delibera del Consiglio di Classe:	Verbale n. del
Data/e di effettuazione:	
PARTENZA	alle ore da
RIENTRO	alle ore da
Mezzo di trasporto:	
Classi coinvolte:	classe: classe: classe:
N. alunni partecipanti: (di cui alunni disabili o con difficoltà motorie n.) N. del totale:
Necessità specifiche per situazioni di disabilità o BES:	
Docente referente	
Docenti accompagnatori	

NB. In mancanza di un numero adeguato di docenti l'uscita non sarà autorizzata

data _____

VISTO: SI AUTORIZZA
Il dirigente scolastico



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

VIAGGIO D'ISTRUZIONE A:

.....

PROGETTO DIDATTICO:

OBIETTIVI DIDATTICO-FORMATIVI:

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

ATTIVITA' / ITINERARIO:

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

EVENTUALI NOTE ORGANIZZATIVE:

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

data _____

Firma leggibile del docente
Coordinatore/Responsabile del viaggio

.....