



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

MODULO VIAGGIO D'ISTRUZIONE SUPERIORE AD UN GIORNO

(da compilare a cura del Docente Referente accompagnatore)

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

Destinazione : _____

Data partenza: _____ ore _____ Data rientro: _____ ore _____

Classe/i: _____ Scuola: _____

Numero totale alunni: _____ di cui H: _____

Numero alunni non partecipanti: _____

Mezzo di trasporto: _____

Docente referente _____

Docenti accompagnatori _____

Progetto didattico e organizzazione: compilare lo schema sul retro.

Proposto dal consiglio di classe/ team docenti in data

Il Consiglio di Istituto approva in data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO: SI AUTORIZZA

.....



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