Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI OSIO SOTTO (BG)
Via XXV Aprile - 24046 Osio Sotto
Tel.035/88.12.46 - Fax 035/482.37.32
e-mail: bgic861008@istruzione.it – bgic861008@pec.istruzione.it
Codice fiscale n. 95119430163

VISITE DI ISTRUZIONE Anno Scolastico 2023/2024

PLESSO: ◯ INFANZIA ◯ PRIMARIA ◯ SECONDARIA I GRADO

Il Consiglio della Classe _____ sez. _____ avendo deliberato il piano delle visite di istruzione per il corrente anno scolastico nella riunione del _____ secondo le procedure di legge, chiede che il Consiglio di Istituto autorizzi l'effettuazione del viaggio o visita d'istruzione avente per:

META: _____

CLASSE/I: _____ n° alunni: _____

DATA: _____ ◯ ½ giornata ◯ giornata intera

◯ più giorni: dal _____ al _____

partenza alle ore: _____ rientro in Osio Sotto alle ore: _____

mezzo di trasporto: _____

Nel programmare l'iniziativa il Consiglio di Classe ha tenuto conto dei criteri generali stabiliti dal Consiglio di Istituto e degli orientamenti programmatici relativi alla classe, approvati in sede di piano di lavoro annuale.

MOTIVAZIONE DIDATTICA:_____

_____

_____

_____

ATTIVITA' DI PREPARAZIONE DIDATTICA PRELIMINARE AL VIAGGIO: _____

_____

_____

_____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: (n°1 ogni 15 alunni o frazione e ins. di sostegno se alunni DVA)

DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____
DOCENTE _____ SUPPLENTE _____

Nel caso ci siano richieste di contributo da parte della scuola si richiede di comunicarne il numero contestualmente alla presentazione della presente scheda.

◯ GUIDA ◯ POSTO COPERTO PER PRANZO

PROGRAMMA		
ATTIVITA'	FASCIA ORARIA	EVENTUALE CONTATTO DA SEGNALARE

Osio Sotto, _____

Il Docente Referente

_____

VISTO
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Mirka Agostinetti