|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Unione Europea.jpg | Logo Repubblica Italiana.jpg | U FOSCOLO |
| *ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOSCOLO – BAGNARA CALABRA*Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I GradoCF: 92034120805 CM: RCIC84300P CU: UFOSMACorso Vittorio Emanuele II – 89011 Bagnara Calabra (RC) Tel. 0966/371114e-mail: rcic84300p@istruzione.it PEC: rcic84300p@pec.istruzione.it Sito Web: www.icbagnara.gov.it |

|  |
| --- |
| **SCHEDA PROGETTO****VISITA GUIDATA /VIAGGIO DI ISTRUZIONE** |
| Il progetto è presentato dal/i Docente/i Coordinatore/i di Classe/Interclasse/intersezione sentito il parere favorevole del Consiglio di Classe del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tipologia** **□** Visita guidata (entro l’orario scolastico**)**□ Visita guidata (oltre l’orario scolastico)**□** Viaggio di Istruzione ( da svolgersi in più giornate) **DESTINATARI (Numero alunni distinti per classe)** |
| **CLASSE ………… Alunni partecipanti n° ……… di cui "H" n°….. (tot. alunni iscritti nella classe n°………..)****CLASSE ………… Alunni partecipanti n° ……… di cui "H" n°….. (tot. alunni iscritti nella classe n°………..)****CLASSE ……….... Alunni partecipanti n° ……… di cui "H" n°….. (tot. alunni iscritti nella classe n°………...)** |
| **ASPETTI FORMATIVI*** **MOTIVAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **OBIETTIVI**

**1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ASPETTI ORGANIZZATIVI**1. **ITINERARIO.**

**Indicare le località (secondo l’ordine che si intende seguire, specificare nel dettaglio ciò che si intende visitare e indicare se si desidera ricorrere alla guida)** **Programma analitico:**  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **DATA di effettuazione Visita/ Viaggio : ………………………………………………………………………**

**Specificare se :** **la data può subire modifiche (per motivi oggettivi) □ SI □ NO** |
| Partenza ore: ..........................................da…………………………………………………………………..  Rientro ore: ……………………………a …………………………………………………………………… |
| 1. **MEZZI UTILIZZATI : □ Pullman □ Treno □ Altro**
2. **PRANZO: □ Ristorante □ Struttura visitata □ Al sacco ( a carico dei partecipanti)**
3. **INGRESSI □ Museo □ Sito archeologico □ Mostra □ Servizio guida**
 |
|  **DOCENTI ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI** (Minimo 1 docente ogni 15 alunni) N°………………… ( 1 docente di sostegno ogni alunno”H”) N°………………… **COGNOME NOME****………………………………………………………………………/……………………………………………………………****……………………………………………………………………./……………………………………………………………...****……………………………………………………………………/……………………………………………………………….****…………………………………………………………………../………………………………………………………………...****…………………………………………………………………/…………………………………………………………………...** |
| **DOCENTI SUPPLENTI - COGNOME NOME** **( in caso di assenza dei docenti proponenti da prevedere almeno 1 docente per classe):****……………………………………………………………/…………………………………………………………………………****…………………………………………………………../………………………………………………………………………….****………………………………………………………../……………………………………………………………………………**  |

* I docenti Responsabili del Viaggio raccoglieranno i modelli/adesione e consegneranno gli elenchi della classe alla Funzione Strumentale, nei tempi successivamente indicati.

 Data consegna modulo…………………………

Gli insegnanti

……………………………………………….

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………