



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE (TV)**

Via Livel, n° 101 - 31012 CAPPELLA MAGGIORE (TV)

Tel. 0438/580563-930284 - Fax 0438/932056 - C.F. 84002210262 - C.M. TVIC817005

sito web: [www.iccappellamaggiore.gov.it](http://www.iccappellamaggiore.gov.it) - ✉ e mail: [tvic817005@istruzione.it](mailto:tvic817005@istruzione.it) - PEC: [tvic817005@pec.istruzione.it](mailto:tvic817005@pec.istruzione.it)



**VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE**

- 1 - **PLESSO DI:** \_\_\_\_\_ Classe(o classi) \_\_\_\_\_
- 2 - Data di effettuazione: \_\_\_\_\_
- 3 - Durata: \_\_\_\_\_
- 4 - Meta (con itinerario dettagliato):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5 - Totale numero alunni partecipanti: \_\_\_\_\_  
comprendente \_\_\_\_\_ alunni portatori di handicap.
- 6 - Orario partenza: \_\_\_\_\_ con ritrovo (1) \_\_\_\_\_
- 7 - Orario di arrivo: \_\_\_\_\_ con riconsegna alunni  
ai genitori: (1)
- 8 - Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_ (in caso di mezzo di  
trasporto su ruote specificare se si vuole il pullman o lo scuolabus)
- 9 - Costo per alunno: \_\_\_\_\_
- 10 - Obiettivi culturali e didattici dell'iniziativa:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11 - Docenti accompagnatori effettivi: (2)

Cognome	nome	firma
---------	------	-------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

12 - Docenti accompagnatori supplenti:

Cognome	nome	firma
---------	------	-------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

13 - Docenti che garantiscono l'eventuale copertura delle classi:

Cognome	nome	classe	firma
---------	------	--------	-------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

data

\_\_\_\_\_

IL DOCENTE COORDINATORE

\_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PLESSO

\_\_\_\_\_



- (1) Specificare:
- A Scuola.....
  - Stazione ferroviaria di .....
  - Altro.....

**(2) I docenti in servizio in più scuole debbono avvertire i responsabili delle scuole coinvolte nelle variazioni d'orario.**