**SCHEDA 1 -** **VIAGGI di ISTRUZIONE a.s. 2019/2020 ( gg.1 )**

SCUOLA ...................................................................................... (compilare un modello per ogni uscita)

**DESTINAZIONE**....................................................................

DATA............................................................................................

DOCENTE REFERENTE.......................................................................

indirizzo mail e telefono del docente referente...................................................................................

Compilazione a cura del docente Referente - da consegnare all’Insegnante Fiduciaria o incaricata di plesso per Gite entro il 24/10/2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe/i sezione/i** | **N. alunni** | **N. accompagnatori** | **Destinazione ed eventuali tappe intermedie** | **Orario** | | **Mezzo di trasporto** | **Altri servizi richiesti**  **(ingressi musei, guida a pagam. laboratori...)**  *Dettagliare e descrivere cosa serve indicando gli accordi già presi e i contatti* |
| **Partenza** | **Rientro** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Se presenti alunni con disabilità**, compilare le indicazioni a seguire :

n. alunni disabili ……………………… - di cui n. …………….. disabili gravi, per i quali l’autobus dovrà essere fornito della apposita pedana

n. alunni disabili ………………………. in possesso di tessera per entrata gratuita nei musei o esenzione pagamento quota treno

Sono previsti n. \_\_\_\_\_ docenti per alunni disabili, rientranti nel n° \_\_\_\_\_ totale accompagnatori già segnalato nel prospetto.