

 Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO 1 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE via G: Gonzaga, 8 , 46043 Castiglione delle Stiviere, MN e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it tel 0376 670753 fax 0376 638086	MODULISTICA Mod. n° 5-5	PERSONALE Docente	
	Organizzazione uscite e visite d'istruzione	Revisionato II 05-10-2023	Autorizzato da D.S.

MODULO ORGANIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE (di più giorni)

Il Consiglio di classe/team della classe sez..... primaria secondaria
 di Castiglione d/Stiviere Medole nella seduta delha approvato il viaggio
 a: **Durata:** giorni

Docente referente del viaggio

SVOLGIMENTO E ATTIVITÀ PREVISTE NEL CORSO DEL VIAGGIO

- 1° giorno – data con partenza da ore
 programma
- 2° giorno – data con partenza da ore
 programma
- 3° giorno – data con partenza da ore
 programma
- 4° giorno- data Ora con partenza da
 programma

ClassePlesso N° alunni N° partecipanti

N° Docenti accompagnatori :.....

NOME E COGNOME (docenti accompagnatori)

FIRMA

.....

.....

Docente sostituto in caso di assenza di uno di quelli accompagnatori:

NOME E COGNOME

FIRMA

.....

.....

Assistenti ad personam sì no

- Nome e Cognome
- Cooperativa di appartenenza.....

Altri servizi: indicare servizi per guide, interpreti, ecc. da includere nel viaggio

.....
.....

Il viaggio verrà confermato definitivamente 25 giorni prima della data stabilita.

RICHIESTE SCUOLA

1. Mezzi di trasporto: l'itinerario sarà effettuato con i seguenti mezzi:

- treno** (indicare tipo: Eurostar, Intercity,)
- aereo**
- pullman (GT ecc...)
- altro**

2. Sistemazione alberghiera, camere:

Albergo, categoria turistica.....

Posizione (sottolinea l'opzione desiderata):

Centrale Semicentrale Periferica Extra urbana

Trattamento (sottolinea l'opzione desiderata):

Pernottamento con prima colazione Mezza pensione Pensione completa

3. Pasti:

Indicare eventuali forniture di cestini di viaggio: sì no 1° 2° 3° 4° giorno

Studenti allergici o intolleranti : sì no Numero Indicare a quali alimenti sono intolleranti o allergici

.....
.....
.....

4. Assicurazioni:

- *obbligatorie: RC verso i consumatori per il risarcimento dei danni di cui agli articoli 15 e 16 del D.Lgs. 111/1995;*

- altre assicurazioni richieste dalla scuola (indicare coperture assicurative e massimali per: RC, infortuni, assistenza sanitaria, rientro anticipato, smarrimento bagagli, rimborso quota viaggio studenti per gravi e documentati motivi, infortuni quando non coperti dalla polizza della scuola, ecc.)

.....

Altre informazioni

.....
.....

Il Coordinatore di classe
