## Modello A

Alla Dirigente Scolastica Carmela Testa

Istituto Comprensivo S.

Giovanni

U S C I T A D I D A T T I C A

**PLESSO** ………………………………....................................................................................................

classe/i …………… totale alunni alunni con bisogni

speciali…………………………….

totale docenti eventuali altri

accompagnatori……………..................

### DESTINAZIONE

…………………………………………………………………………………………….

ALL’INTERNO DEL COMUNE DI TRIESTE ALL’INTERNO DELLA PROVINCIA

FUORI PROVINCIA

### DATA

…………………………………………………………………………………………………………………

**ORA PARTENZA** ………………………… **ORA RIENTRO**

…………………………………………

# pranzo al sacco sì no **se SI’** da casa da scuola

### MEZZO DI TRASPORTO

intensificazione bus

richiesta biglietti alla Provincia di Trieste

noleggio bus altro specificare……………………………….......

Insegnante **REFERENTE** dell’uscita didattica:…………………………………………………………………………..

**NOMINATIVI DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI** *......................................*…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………

1

**PROGRAMMA DETTAGLIATO** con l’evidenza delle visite e relative prenotazioni ( indicare musei, monumenti, mostre, ecc.) indicare anche il luogo di consumazione del pasto)

…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

### RELAZIONE CONCERNENTE GLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

### I DOCENTI ACCOMPAGNATORI DICHIARANO:

che tutti gli alunni partecipanti sono in possesso di un documento d’identità valido; di aver acquisito il consenso scritto dei genitori.

di aver istruito gli alunni sulle località e mete oggetto dell’uscita, il cui programma è stato comunicato alle famiglie.

Trieste, ………………….. FIRMA/E ……………………………………………………..

………………………………………………….....

.

………………………………………………………

VISTO, SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Carmela Testa*

…………………………………………………

 parte riservata alla segreteria

Al Docente REFERENTE dell’uscita didattica: ………………………………………………………….

classe ……………………………….. scuola ………………………………………………………..

destinazione ………………………………………………………data ………………………………….

# SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Carmela Testa*

## 2

3