

## **MODULO 3B USCITE DIDATTICHE**

attività di durata pari o inferiore all'orario scolastico giornaliero **fuori dal territorio del Comune**

(da compilare a cura del Docente Referente accompagnatore e inviare alla mail istituzionale  
[vric88300q@istruzione.it](mailto:vric88300q@istruzione.it) all'attenzione della sig.ra Concetta Rapisarda)

Destinazione : \_\_\_\_\_

Data partenza: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_      Data rientro: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Classe/i: \_\_\_\_\_ Scuola: \_\_\_\_\_

Numero totale alunni: \_\_\_\_\_ di cui disabilità: \_\_\_\_\_

Numero alunni non partecipanti: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: \_\_\_\_\_

Quota trasporto totale: \_\_\_\_\_

Quota partecipazione procapite: \_\_\_\_\_

Programma e itinerario sintetico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ambiti disciplinari coinvolti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Docenti *accompagnatori*

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

2.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

Riserva

Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

### Altri accompagnatori (O.S.S. – A.T.A.)

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

2.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

### Docente *Referente del Viaggio*

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

**Proposto dal consiglio di classe/ team docenti in data .....**

**Il Consiglio di Istituto approva in data .....**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

.....