MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Statale Istruzione Superiore
"Andrea Ponti"
Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale
21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873
www.iisponti.edu.it email: vais008004@istruzione.it pec: vais008004@pec.istruzione.it

SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE
USCITA DIDATTICA - VISITA GUIDATA - VIAGGIO DI ISTRUZIONE
da compilarsi a cura del responsabile dell'uscita

Scuola Secondaria 2°G □ Piazza Giovine Italia □ Via Stelvio □ Somma L.do

META: ……

DOCENTE COMPILATORE: ……..…….…….

PROGRAMMAZIONE AI FINI AMMINISTRATIVI			
Classi partecipanti ……...……..……	N° indicativo degli alunni partecipanti: ……	di cui Dva ……..	N° accompagnatori: Docenti ……..…….. Docenti alunni dva …….……..
Mezzo di trasporto ……			
Data dell'uscita: ……	N° giorni: ……..……	Orario di partenza ……..……	Orario previsto di rientro …….
Dettagli sul percorso previsto:			

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Statale Istruzione Superiore
"Andrea Ponti"
Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale
21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873
www.iisponti.edu.it email: vais008004@istruzione.it pec: vais008004@pec.istruzione.it

PRENOTAZIONE A CARICO DELLA SEGRETERIA	
Attività	**Specificare** *(in caso di attività laboratoriali specificare tipo di laboratorio e durata)*
Ingressi (musei, parchi, ….)	
Guide	
Pasti (se non al sacco)	
Trasporto	
Altro	

PROGRAMMAZIONE AI FINI DIDATTICI
Obiettivi culturali e didattici dell'uscita e sua valenza educativa
Attività svolte in classe in preparazione all'uscita
Attività da svolgere in classe dopo l'uscita e/o esercitazioni proposte:
Docente responsabile dell'uscita (se diverso dal proponente):

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Statale Istruzione Superiore
"Andrea Ponti"
Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale
21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873
www.iisponti.edu.it email: vais008004@istruzione.it pec: vais008004@pec.istruzione.it

DOCENTI ACCOMPAGNATORI		
Nome e firme dei docenti accompagnatori e di riserva per l'accettazione dell'impegno a partecipare all'uscita, con l'assunzione dell'obbligo della vigilanza:*		
	NOME DOCENTE	FIRMA
DOCENTI ACCOMPAGNATORI		
DOCENTI DI RISERVA		
DOCENTI ACCOMPAGNATORI ALUNNI DVA		

** con la firma, il docente si impegna a partecipare all'uscita in oggetto anche nel caso di cambiamento di data per questioni organizzative. Eventuali impedimenti alla partecipazione all'uscita dovranno essere documentati e verranno vagliati dal Dirigente Scolastico.*

Data…… Firma docente compilatore……..……..……

Il docente richiedente si impegna:

- ad informare tutti i docenti del Consiglio di classe della data di effettuazione della visita;
- a comunicare alle famiglie degli alunni il programma della visita e a richiedere autorizzazione secondo le modalità e le forma previste.

Vista la richiesta effettuata, purchè tutto avvenga nel rispetto della Normativa vigente e del Regolamento di Istituto sui viaggi di istruzione e previa acquisizione delle autorizzazioni delle famiglie degli alunni

□ **si autorizza** l'avvio della procedura □ **non si autorizza** l'avvio della procedura

Il Dirigente scolastico
Prof. Giacomo Maria Virone
(Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme a esso connesse)