

MODELLO "A"
AL CONSIGLIO D'ISTITUTO
SEDE

Scuola di _____ cl. _____ sez. _____ alunni n. _____

Data prevista per la visita _____

Località intermedie mete di visita _____

Mezzo di trasporto _____

Orario di partenza _____

Orario previsto per il ritorno _____

La visita interessa i seguenti aspetti dell'attività didattica _____

Accompagnatori: DOCENTI

Altri accompagnatori: EDUCATORI - GENITORI

Costo complessivo della visita e quota individuale alunno _____

Nessun alunno rinuncia alla visita per motivi economici.

Alunni per i quali si chiede contributo a carico del bilancio dell'Istituto

Cognome	Nome	classe/sezione	Importo richiesto
---------	------	----------------	-------------------

Alunni che non partecipano alla visita guidata

I genitori, con dichiarazione scritta, hanno autorizzato la partecipazione del/della proprio figlio/o.

Data _____

IL GENITORE RAPPRESENTANTE DI CLASSE

L'INSEGNANTE
