Al DIRIGENTE SCOLASTICO IIS DA VINCI

CIVITANOVA MARCHE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **N° alunni** | **Classe** | **N° alunni** |
|  |  |  |  |
| **Classe** | **N° alunni** | **Classe** | **N° alunni** |
|  |  |  |  |

Il/I docente/i referente/i

|  |  |
| --- | --- |
| propone/propongono un: |  |
| **□**VIAGGIO D’ISTRUZIONE | **□** VISITA GUIDATA | **□** SCAMBIO CLASSI |
| **□** SOGGIONO STUDIO | **□**USCITA DIDATTICA | **□** ALTRO  |

a della durata di gg e notti

dal al avente:

1. il seguente obiettivo didattico, culturale:
2. la seguente correlazione con le disposizioni disciplinari e/o di classe:
3. la seguente ricaduta positiva sulla classe:

**STUDENTE/I CON DISABILITA’ □** SI **□** NO

 **QUANTI……………………………**

**STUDENTE/I CON ESIGENZE SPECIALI (ES. CELIACI; DIABETICI; ALLERGICI; ecc…)**

**□** SI (…………………………….) **□** NO **□** ALTRO……….…………………..…

.

;

|  |
| --- |
| **M E Z Z O D I T R A S P O R T O** |
| PULLMAN | AEREO AEREOPORTO………………..……… | NAVE/TRAGHETTO( CITTA’ D’ IMBARCO ...................segnalare se si vuole usufruire del servizio CABINA ) | TRENO | METROPOLITANA/ BUS LOCALE |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A L L O G G I O** |
| IN FAMIGLIA | OSTELLO | HOTEL \*\*\* | AGRITURISMO | B&B |
|  |  |  |  |  |

**ALLOGGIO IN CENTRO CITTA’ ( inserire il nome della città )**

**□** SI **□** NO **□** INDIFFERENTE

|  |
| --- |
| **T R A T T A M E N T O** |
| PENSIONE COMPLETA PASTI IN RISTORANTE | MEZZA PENSIONE PASTI IN RISTORANTE | PENSIONE COMPLETA PASTI IN SELF - SERVICE/ TAVOLA CALDA | MEZZA PENSIONE PASTI IN SELF- SERVICE/ TAVOLA CALDA | ACQUA MINERALE IN BOTTIGLIA | ACQUA IN BROCCA | PASTI NON COMPRESI | CENA IN HOTEL DOVE SI PERNOTTA | CESTINO DA VIAGGIO | PASTO NON COMPRESO PER QUESTIONI LOGISTICHE(es. soste non programmabil i lungo il percorso di a/r) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Itinerario dettagliato:

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMO GIORNO****…/…/201… MATTINO** | PARTENZA ORE .........................ARRIVO ALLE ORE …………VISITA A ………..INGRESSO GRUPPO/I :……..SERVIZIO GUIDA |
| **POMERIGGIO** |  |
| **SECONDO GIORNO****…/…/201…****MATTINO** |  |
| **POMERIGGIO** |  |
| **TERZO GIORNO****…/…/201… MATTINO** |  |
| **POMERIGGIO** |  |
| **QUARTO GIORNO****…/…/201…****MATTINO** |  |
| **POMERIGGIO** |  |
| **QUINTO GIORNO****…/…/201…****MATTINO** |  |
| **POMERIGGIO** |  |
| **SESTO GIORNO****…/…/201… MATTINO** |  |
| **POMERIGGIO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RIENTRO** | A Civitanova Marche previsto per le ore ………. |

**DA SPECIFICARE PER OGNI VISITA:**

A

E

E

E

|  |
| --- |
| **I N G R E S S I** |
| DA PRENOATARE TRAMITE AGENZI E COMPRESI NELLA QUOTA | PRENOTATI DAL DOCENTE REFERENTE E COMPRESI NELLA QUOT | PRENOTATO DAL DOCENT REFERENTE E NON COMPRESI NELLA QUOTA | PRENOTATI DA PAGAREIN LOCO | NON PRENOTATI DA PAGAREIN LOCO | NON PRENOTATI | NON PRENOTABILI | GRATUITI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

E

A

L

|  |
| --- |
| **S E R V I Z I O G U I D A** |
| NO | SI GUIDE N°….….. | PRENOTARETRAMITE AGENZIA | PRENOTATA/E DADOCENTE REFERENTE | COMPRESA/E NELBIGLIETTO D’ INGRESSO | AUDIOGUIDE DA NOLEGGIAR IN LOCO AL COSTO DI EURO….. |
|  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto prende atto che la meta oggetto della presente richiesta è in zona bianca come disciplinato dal Piano Scuola a.s. 2021/22 e si impegna al controllo del Green Pass di tutto il gruppo (docenti e alunni) alla partenza, prima di salire sull’autobus.

DOCENTI DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE LA CLASSE (Uno ogni 15 alunni):

DOCENTI ACCOMPAGNATORI DI RISERVA

# IL REFERENTE

**Prof**

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DOTT. FRANCESCO GIACCHETTA