



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VALENTINO ORSOLINI CENCELLI"
Scuola dell'infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado
Via E. Filiberto,5- 04016 Sabaudia (LT)
C.M. LTIC84300P- C.F.80006830592 ☎Tel: 0773/517163
✉Mail: Itic84300p@istruzione.it Pec: Itic84300p@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icorsolinicencelli.edu.it

SCHEDA DI PROGETTO VIAGGI DI ISTRUZIONE

A. S. _____

DESTINAZIONE
SCUOLA _____ CLASSE _____ SEDE _____
RESPONSABILE DEL PROGETTO
FINALITA' Descrivere la finalità del viaggio
OBIETTIVI Descrivere gli obiettivi che si intendono perseguire

SEZIONE II ITINERARIO

VIAGGI DI UN SOLO GIORNO: INDICARE LE LOCALITA' SECONDO L'ORDINE CHESI INTENDE SEGUIRE, SPECIFICANDO DETTAGLIATAMENTE TUTTO CIO' CHE SI INTENDE VISITARE (Musei, parchi, chiese, complessi archeologici ecc.), specificando se si desidera la guida.

1
2
3
4
5

VIAGGI DI PIU' GIORNI: INDICARE DETTAGLIATAMENTE giorno per giorno l'itinerario con il programma del viaggio,

1
2
3
4
5
6
7

SEZIONE III ORGANIZZAZIONE

ORGANIZZAZIONE TEMPORALE

Luogo di Partenza _____

Luogo di Arrivo _____

giorni _____

UNA GIORNATA
 PIU' GIORNATE Indicare il numero dei

PARTENZA ORE: _____ RIENTRO ORE: _____

INDICARE IL MESE E I GIORNO/I _____ giorno/i _____

In cui si intende effettuare il viaggio

_____ giorno/i _____

_____ giorno/i _____

ORGANIZZAZIONE SERVIZIO DI RISTORAZIONE (Da compilare solo per i viaggi di un giorno)

PRANZO IN RISTORANTE
 PRANZO A SACCO

INDICARE EVENTUALE NOMINATIVO DI
RISTORANTE O AGRITURISMO

RISTORANTE
 AGRITURISMO

INDICARE IL MENU'

▪ PRIMO
▪ SECONDO

--

ALUNNI

INDICARE IL NUMERO DEGLI ALUNNI, SPECIFICANDO MASCHI E FEMMINE, CHE INTENDONO PARTECIPARE. EVIDENZIARE LA PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO DI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.

N. _____ ALUNNI DI CUI MASCHI _____ FEMMINE _____ CLASSE _____
N. _____ ALUNNI DI CUI MASCHI _____ FEMMINE _____ CLASSE _____
N. _____ ALUNNI DI CUI MASCHI _____ FEMMINE _____ CLASSE _____
N. _____ ALUNNI DI CUI MASCHI _____ FEMMINE _____ CLASSE _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Indicare i nominativi dei docenti che hanno sottoscritto l'impegno a partecipare al viaggio. Se al viaggio prendono parte alunni diversamente abili acquisire anche la sottoscrizione dell'assistente e del collaboratore scolastico

COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA DOCENTE
1	
2	
3	
4	

DOCENTI SUPPLEMENTI

COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA DOCENTE
1	
2	
3	
4	

