

Istituto Comprensivo Caposele (Av) a. sc. 2018-2019	Modulistica VISITE GUIDATE/USCITE DIDATTICHE/VIAGGIO ISTRUZIONE	01 SCHEDA RACCOLTA DATI
--	--	----------------------------

	<b>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CAPOSELE CON SEZIONI ASSOCIATE DI CALABRITTO E SENERCHIA</b> Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado <b>"Francesco De Sanctis"</b> via Pianello - 83040 - Caposele (AV) tel 0827 53012 fax 0827 53012 e-mail: <a href="mailto:avic871008@istruzione.it">avic871008@istruzione.it</a> e-mail-pec: <a href="mailto:avic871008@pec.istruzione.it">avic871008@pec.istruzione.it</a> sito: <a href="http://www.iccaposele.gov.it">www.iccaposele.gov.it</a> Codice Meccanografico AVIC871008 Codice Fiscale 91010310646	
---	---	---

**"Visite guidate, uscite didattiche e Viaggi d'istruzione" - a.s. 2018/2019**

**SCHEDA RACCOLTA DATI**

1. Destinazione:  Visita guidata/uscita didattica presso .....
- Viaggio istruzione presso .....
- Uscita didattica presso .....

2. Docente organizzatore/Coordinatore del Consiglio di Classe, Interclasse e Intersezione:

.....

3. Programma dell'uscita:

Programma di massima (mete, percorsi, soste, orari, attività, visite, lezioni, ecc.)

N.B. ☞ [Per i viaggi di più giorni allegare Programma dettagliato]

Intera giornata <input type="checkbox"/> Più giorni <input type="checkbox"/> _____ Orario scolastico <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	PERIODO:
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Plesso di _____ <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Plesso di _____ <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria I grado Plesso di _____ Classi coinvolte: _____ N° alunni partecipanti: circa _____ N° alunni H: _____	ACCOMPAGNATORI: N° docenti*: _____ N° docenti di sostegno: _____ N° genitori: _____ N° altri accompagnatori: _____ *Il rapporto alunni – accompagnatori è stabilito nella misura di uno ogni 15 alunni.
Pullman: N° _____	Meta e itinerario: _____
Ore ____ partenza da _____ Ore ____ arrivo a _____ Ore ____ Ore ____-____ consumazione pranzo _____	Ore ____ Ore ____ Ore ____ Ore ____ rientro in sede

Istituto Comprensivo Caposele (Av) a. sc. 2018-2019	Modulistica VISITE GUIDATE/USCITE DIDATTICHE/VIAGGIO ISTRUZIONE	01 SCHEDA RACCOLTA DATI
--	--	----------------------------

4. Aspetti didattici e organizzativi:

4a) Docente Referente Responsabile del Viaggio 1) \_\_\_\_\_

4b) Docenti accompagnatori: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_  
 7) \_\_\_\_\_ 8) \_\_\_\_\_ 9) \_\_\_\_\_

4c) Docenti di sostegno: \_\_\_\_\_

4d) Docenti supplenti: \_\_\_\_\_

4e) Genitori/Altri accompagnatori: \_\_\_\_\_

4f) Eventuali altre informazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Risorse logistiche, organizzative e finanziarie che si prevede di utilizzare:

	tipologia / descrizione / quantità / preventivo di spesa
altri trasporti	
pernottamenti e pasti	
ingressi o guide a musei, escursioni o altro	
materiale di consumo, libri, ecc.	
altro	
rimborso spesa accompagnatori -- a ciascun accompagnatore per visite e viaggi di durata pari o superiore ad una giornata compenso forfetario pari a _____ <b>ore di attività di non insegnamento</b> -- nessun compenso per visite effettuate durante la sola mattinata o durante il solo pomeriggio	Retribuzione missione <input type="checkbox"/> Recupero ore <input type="checkbox"/>
contributo pro capite alunni (per n. alunni _____)	
gli alunni partecipanti saranno tutti provvisti di:	<input type="checkbox"/> assicurazione infortuni <input type="checkbox"/> documento di riconoscimento <input type="checkbox"/> autorizzazione dei genitori/dichiarazioni di consenso delle famiglie

Istituto Comprensivo Caposele (Av) a. sc. 2018-2019	Modulistica VISITE GUIDATE/USCITE DIDATTICHE/VIAGGIO ISTRUZIONE	01 SCHEDA RACCOLTA DATI
--	--	----------------------------

ipotesi di finanziamento:	<input type="checkbox"/> Bilancio scuola <input type="checkbox"/> Ente locale <input type="checkbox"/> Famiglie <input type="checkbox"/> Altro
---------------------------	---

6. Motivazioni didattiche della proposta:

---



---

7. Obiettivi educativi-culturali e risultati attesi:

---



---

8. Altro:

---



---

Per meglio organizzare i viaggi d'istruzione / visite guidate, si invitano i docenti responsabili dell'organizzazione del viaggio (Coordinatori di intersezione/interclasse/classe) a:

- 1) compilare in tutte le sue parti il presente prospetto raccolta dati;
- 2) condividere l'organizzazione del viaggio con la Funzione Strumentale;
- 3) consegnare il prospetto raccolta dati alla Funzione Strumentale entro e non oltre il **31/10/2018**;
- 4) informare a visita conclusa il Dirigente Scolastico degli eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita.

Si ringrazia per la collaborazione.

Luogo e Data .....

Firma del docente che cura l'organizzazione del viaggio/visita

.....

**VISTO:**

Caposele, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Gerardo Vespucci

\_\_\_\_\_

