



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
 PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE**

"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)
 Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504
www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

Mod. G 4

TABELLA A

Da consegnare in segreteria entro il 15 novembre di ciascun anno scolastico

Le Visite Guidate e Viaggi d'Istruzione a.s. _____ verranno approvate nel collegio e successivamente nel Consiglio di Istituto.

VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE A.S. _____

Scuola _____ _____		Plesso di _____					PARERE RAPPR. (5)	
META (1)	MEZZO TRASPORTO	PERIODO (2)	DURATA (3)	CLASSI/ SEZIONI COINVOLTE	NUM. ALUNNI	FINALITA' (4)	Parere <u>Sì</u>	Parere <u>No</u>

- (1) Indicare città, relativa provincia e distanza in Km dalla scuola.
- (2) Indicare giorno/i, se già calendarizzati, o mese di svolgimento. I viaggi di istruzione si devono svolgere preferibilmente entro il mese di maggio.
- (3) Indicare la durata in giorni.
- (4) Indicare lo scopo del viaggio (es: visita al Museo di..., passeggiata naturalistica lungo....., percorso didattico su....., ecc.)
- (5) Indicare **SI'** se c'è il parere favorevole o **NO** se non si è acquisito il parere favorevole nel consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione. In caso non venga indicato nulla si conviene che **non è stato acquisito il parere.**

IL DOCENTE FIDUCIARIO

Luogo e data _____

