



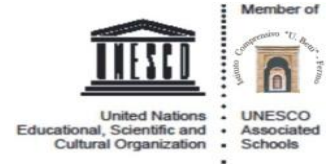
# ISTITUTO COMPRENSIVO "UGO BETTI"

Via Ponchielli, 9 – 63900 Fermo

Tel. 0734 / 228768 – 215546 – 216562 Fax 0734 / 223316

C.F. 90055080445 – Cod. Mecc. APIC840006 – sito web [www.iscbettifermo.gov.it](http://www.iscbettifermo.gov.it)

e-mail [apic840006@istruzione.it](mailto:apic840006@istruzione.it) – pec [apic840006@pec.istruzione.it](mailto:apic840006@pec.istruzione.it)



ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_

CLASSE/I \_\_\_\_\_

## PROPOSTA VISITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE

In conformità alla normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione (C.M.P.I. n.291 del 14/10/1992) ed in sintonia con le deliberazioni del Consiglio di Istituto per il corrente anno scolastico si propone di effettuare

DATA DI EFFETTUAZIONE.....

LOCALITA' ED ITINERARIO.....

ORA PARTENZA..... ORA RITORNO.....

Coordinatore dell'iniziativa .....

ITINERARIO E PROGRAMMA DI MASSIMA .....

OBIETTIVI- FINALITA' DIDATTICO CULTURALI:

CLASSI.....N. ALUNNI PARTECIPANTI.....

CLASSI.....N. ALUNNI PARTECIPANTI.....

CLASSI.....N. ALUNNI PARTECIPANTI.....

CLASSI.....N. ALUNNI PARTECIPANTI.....

**Totale alunni partecipanti .....**

### ACCOMPAGNATORI

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

-Classe .....Sez..... Docente Sig/ra .....

ed inoltre.....  
.....  
.....

VIAGGIO/TRASFERIMENTO DA EFFETTUARSI

a mezzo pullman       a mezzo treno       altro

Gestione finanziaria

contributo a carico delle famiglie degli alunni partecipanti

note.....  
.....  
.....

IL/I DOCENTE/I RESPONSABILE/I

.....  
.....  
.....

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Anna Maria Isidori