

MODULO 2A USCITE DIDATTICHE

attività sul territorio del Comune di durata pari o inferiore all'orario giornaliero

**(da compilare a cura del Docente Referente accompagnatore e consegnare in segreteria;
allegarne una copia all'agenda/registo di classe)**

Destinazione : _____

Data partenza: _____ ore _____ Data rientro: _____ ore _____

Classe/i: _____ Scuola: _____

Numero totale alunni: _____ di cui H: _____

Numero alunni non partecipanti: _____

Mezzo di trasporto: _____

Programma e itinerario sintetico

Ambiti disciplinari coinvolti:

Docenti *accompagnatori*

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione

2.Nome e Cognome..... Firma per accettazione

Riserva

Nome e Cognome..... Firma per accettazione

Docente *Referente del Viaggio*

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione

Per presa visione
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....