VISITA DIDATTICA

Anno Scolastico 2022/2023

**DELIBERA del CONSIGLIO DI CLASSE**

**Modulo da compilare in ogni campo e da inviare all’indirizzo email conenna.mariella@isdellacqua.edu.it**

|  |
| --- |
| CLASSE (indicare una sola classe) |
| META \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA DI EFFETTUAZIONE |
| DURATA DEL VIAGGIO 1g ½g dalle ore ………. alle ore ……….  ORA DI PARTENZA \_\_\_\_\_\_\_ ORA DI ARRIVO \_\_\_\_\_\_\_ |
| PRENOTAZIONE CON AGENZIA DI VIAGGIO VISITA **COMPLETA** (MEZZO DI TRASPORTO/MOSTRE/VISITE GUIDATE, ECC)  SÌ  NO SE SÌ, QUALE MEZZO DI TRASPORTO? BUS       TRENO  |
| PRENOTAZIONE **SOLO** MEZZO DI TRASPORTO SÌ  NO SE SÌ, QUALE MEZZO DI TRASPORTO? BUS       TRENO  |
| NUMERO STUDENTI DELLA CLASSE |
| ALUNNI PARTECIPANTI ALLA VISITA DIDATTICA (Minimo 80%) |
| 1° DOCENTE ACCOMPAGNATORE (Referente gita) |
| 2° DOCENTE ACCOMPAGNATORE |
| 3° DOCENTE ACCOMPAGNATORE(In sostituzione di un assente) |
| CLASSE/I con cui effettuare la visita (in caso di utilizzo bus privato) |

 Data\_\_\_\_ IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

 Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_