MODULO 1A 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/registro 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 …………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Buccino, | Il Docente referente |

|  |  |
| --- | --- |
| Visto, si concede. | IL DIRIGENTE SCOLASTICO  Dott.ssa Rosangela Lardo |