|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANd9GcQjjRt077oUIzgDGz8OLE_OdU5B8VRrMiXwGs9znCtRtfWwdXrc | **ISTITUTO COMPRENSIVO “LAZZARO SPALLANZANI”**  **Via Cima d’Asta 8 - 30174 VENEZIA** |  |

**SCHEDA RIEPILOGATIVA VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE (per classe o interclasse) – MODELLO A**

**CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI CUI ALUNNI DIV. ABILI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nel caso in cui più classi organizzino una uscita didattica insieme si prega di indicare nel campo NOTE la/le classe/i aggregata/e.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA (\*)** | **META**  **(indicare in dettaglio la/le destinazione/i)** | **MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO (\*\*)** | **DURATA**  **(intera o mezza giornata)** | **DOCENTI**  **ACCOMPAGNATORI** | **ACCUDIENTI** | **NOTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(\*)** Nel caso in cui non sia possibile già definire il giorno è necessario indicare almeno un periodo limitato a 15 gg. (es.: prima o seconda settimana di maggio p.v.) entro e non oltre il 15 gennaio p.v. le date dovranno essere confermate.

**(\*\*)** Specificare se mezzo pubblico, mezzo concesso dal Comune, mezzo privato.

Il coordinatore

(si prega di indicare il cognome e nome in stampatello oltre alla firma)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_