



Istituto Scolastico Comprensivo  
CUPRA MARITTIMA e RIPATRANSONE (AP)  
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado  
Cossignano – Cupra Marittima – Massignano – Montefiore dell'Aso – Ripatransone  
Via Da Sole, 1 - 63065 - RIPATRANSONE (AP)  
C.F. 82005290448 – Tel. 0735/9234 e Fax 0735/99112 - APIC804003 -  
e mail: [apic804003@istruzione.it](mailto:apic804003@istruzione.it) - Pec: [apic804003@pec.istruzione.it](mailto:apic804003@pec.istruzione.it) -  
Sito web: [www.iccupra-ripatransone.edu.it](http://www.iccupra-ripatransone.edu.it)



Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo Cupra Marittima - Ripatransone  
Ripatransone

### SCHEDA VISITA GUIDATA

**CONSEGNARE COMPILATA E FIRMATA IN SEGRETERIA ENTRO IL 30 OTTOBRE**

DESTINAZIONE: \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

LUOGO PARTENZA \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_ LUOGO RIENTRO \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

INDICARE SE COLLEGATO AL PROGETTO \_\_\_\_\_ (allegare scheda progetto).

ORDINE SCUOLA E PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSI INTERESSATE:

CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_ di cui H \_\_\_\_\_ di cui GRAVE \_\_\_\_\_

CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_ di cui H \_\_\_\_\_ di cui GRAVE \_\_\_\_\_

CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_ di cui H \_\_\_\_\_ di cui GRAVE \_\_\_\_\_

L'elenco degli alunni partecipanti verrà inviato dopo l'adesione dei genitori con l'autorizzazione firmata.

MEZZO DI TRASPORTO:

PULMAN  VEICOLO PER TRASPORTO DISABILI

### PROGRAMMA ANALITICO DELLA VISITA GUIDATA

(allegare programma)

ITINERARIO E PROGRAMMA \_\_\_\_\_

Costo trasporto in base alle autorizzazioni

Pranzo servito:

RISTORANTE a CARICO AGENZIA VIAGGI

GENITORE

AL SACCO a CARICO AGENZIA VIAGGI

GENITORE

- INGRESSO MUSEI: COSTO \_\_\_\_\_ PRENOTAZIONE A CARICO:  AGENZIA VIAGGI  
 GENITORE
- INGRESSO SITI ARCHEOLOGICI: COSTO \_\_\_\_\_ PRENOTAZIONE A CARICO:  AGENZIA VIAGGI  
 GENITORE
- INGRESSO GALLERIE: COSTO \_\_\_\_\_ PRENOTAZIONE A CARICO:  AGENZIA VIAGGI  
 GENITORE
- INGRESSO MOSTRE: COSTO \_\_\_\_\_ PRENOTAZIONE A CARICO:  AGENZIA VIAGGI  
 GENITORE
- SERVIZIO GUIDE: COSTO \_\_\_\_\_ PRENOTAZIONE A CARICO:  AGENZIA VIAGGI  
 GENITORE

**I sottoscritti docenti si impegnano a partecipare al viaggio di istruzione o visita guidata e si assumono l'obbligo e la responsabilità della vigilanza come da C.M. n. 291/92 con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile con l'integrazione di cui all'art. 61 della L. 312/80 e C.I.sui viaggi di istruzione;**

**DOCENTE RESPONSABILE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DOCENTI SOSTITUTI:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<b>VISTO SI AUTORIZZA</b> <b>LA D.S. Prof.ssa Gaia Gentili</b>	<b>VISTO NON SI AUTORIZZA per i seguenti motivi</b> .....
---	--