



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 - Pec: apic804003@pec.istruzione.it -
Sito web: 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 _____

Cognome e Nome _____ Firma _____

Cognome e Nome _____ Firma _____

Cognome e Nome _____ Firma _____

Cognome e Nome _____ Firma _____

DOCENTI SOSTITUTI:

Cognome e Nome _____ Firma _____

Cognome e Nome _____ Firma _____

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