



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE (Infanzia - Primaria - Secondaria I° Grado)

“MARCO POLO”

RMIC855004

Via Paternò, 20 - 00133 Roma 0620760256 fax 0620749385 rmic855004@istruzione.it

Pec: rmic855004@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivomarcopoloroma.edu.it

C.F. 80236950582 - DIS. XVI - Codice Univoco: UFB360

Allegato 1

SCHEDA DI PROGETTO

VIAGGIO D'ISTRUZIONE – VISITE GUIDATE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I docenti dei Consigli di Intersezione Interclasse Classe
della Scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di I
del plesso di grado

PROPONGONO

IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE LA VISITA GUIDATA

DATA _____

DESTINAZIONE _____

Classi o gruppi	N. totale studenti della classe	N. alunni partecipanti che necessitano del contributo scolastico	N. alunni partecipanti diversamente abili	N° totale di alunni partecipanti

DOCENTE REFERENTE E ORGANIZZATORE DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE/ VISITA GUIDATA:

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (La firma vincola alla partecipazione alla gita, fatti salvi gli imprevisti)

Cognome e nome	Per la classe/gruppo	Firma accompagnatori
Riserve (obbligatorie)		
Eventuale presenza Assistente alla persona/Educativa		

1. PROGRAMMA DELL'USCITA

DESTINAZIONE:

FINALITA':

OBIETTIVI:

DISCIPLINE

INTERESSATE:

RICADUTA SUL
PROCESSO
FORMATIVO:

ITINERARIO DIDATTICO: (Specificare dettagliatamente il percorso, ivi compresa la tempistica nell'arco della giornata, precisando le visite ai musei o/e edifici di interesse artistico o scientifico o le escursioni ambientali):

PERCORSO:

MEZZO DI
TRASPORTO:

TIPOLOGIA
PASTO:

Ristorante Self-Service Fast Food Al sacco

Indirizzo (a cura del docente referente e organizzatore):

N.

TEL. _____ E-MAIL: _____

EVENTUALI
CONTATTI PER
PRENOTAZIONI:

Guide/Ingressi a musei, edifici di interesse artistico, mostre, parchi, ecc. (a cura del docente referente e organizzatore):

DATA SCELTA

DAL: _____ AL _____ (GG. _____)

ORARIO

PARTENZA ALLE ORE: _____ RIENTRO ALLE ORE: _____

DATA DI
RISERVA

DAL: _____ AL _____ (GG. _____)

Data

Il docente referente organizzatore

Annotazioni dell'Ufficio:

Cognome nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti di riserva

Cognome nome (in stampatello) e **firma** assistente base/educativa

Il Docente referente

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marcello DI PASQUALE