

VIA MATTEOTTI 3 – 05031 ARRONE TEL 0744/387711 FAX 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

**Piano dell’Offerta formativa a.s. 2013/2014**

SCHEDA DI PROGETTO

VIAGGI D’ ISTRUZIONE E/O VISITE GUIDATE

**DESTINAZIONE**

|  |
| --- |
| **SCUOLA**  **CLASSI**  **SEDE** |
| **RESPONSABILE/I DEL PROGETTO** |

## SEZIONE I VALENZA DIDATTICA

**FINALITA’**

Descrivere la finalità del viaggio

|  |
| --- |
|  |

# OBIETTIVI

# Descrivere gli obiettivi che si intendono perseguire

# 

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE II ITINERARIO

## 

**VIAGGI DI UN SOLO GIORNO: INDICARE LE LOCALITA’SECONDO L’ORDINE CHE SI INTENDE SEGUIRE, SPECIFICANDO DETTAGLIATAMENTE TUTTO CIO’ CHE SI INTENDE VISITARE (Musei, parchi, chiese, complessi archeologici ecc.), specificando se si desidera la guida**

**VIAGGI ARTICOLATI IN PIU’ GIORNI: INDICARE DETTAGLIATAMENTE giorno per giorno l’itinerario con il programma del viaggio,**











**4.**

**ORGANIZZAZIONE TEMPORALE**

|  |
| --- |
| UNA GIORNATA  PIU’ GIORNATE indicare numero dei giorni \_\_\_\_\_\_  indicare il mese e i giorno/i  GIORNO/I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in cui si intende effettuare il viaggio  GIORNO/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   GIORNO/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

# SEZIONE III PARTECIPANTI

**ALUNNI**

(Compilare solo per i viaggi di più giorni)

Indicare il numero degli alunni, specificando maschi e femmine, che intendono partecipare. Evidenziare la partecipazione al viaggio di alunni diversamente abili.

Si precisa inoltre che il viaggio d’istruzione /visita guidata si potrà effettuare solo con il raggiungimento dei 2/3 dei partecipanti.

(Indicare solo per la visita guidata)

|  |
| --- |
| N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALUNNI DI CUI MASCHI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FEMMINE\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_  N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALUNNI DI CUI MASCHI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FEMMINE\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_  Indicare per ciascuna classe la eventuale presenza di alunni che usufruiscono della partecipazione gratuita del viaggio d’istruzione/ visita guidata |

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Indicare i nominativi dei docenti che hanno sottoscritto l’impegno a partecipare al viaggio. Se al viaggio prendono parte alunni diversamente abili acquisire la sottoscrizione del docente di sostegno. Qualora sia necessaria la presenza di ulteriore personale, si può richiedere l’assistenza di un collaboratore scolastico

|  |
| --- |
| DOCENTE DOCENTE SUPPL.DOCENTE DOCENTE SUPPL.  1. DOCENTE DOCENTE SUPPL. 2. DOCENTE DOCENTE SUPPL. |

# Arrone Responsabile/i di Progetto