Al Dirigente Scolastico

IIS “Michele Giua” – Cagliari

**PROGETTO VIAGGIO DI ISTRUZIONE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🞏 Con incluse attività PCTO 🞏 Senza attività PCTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe/i - Sez.** | **Approvato dal Consiglio di Classe in data** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PROPOSTA**

In conformità al Regolamento concernente i Viaggi di Istruzione e in coerenza con la programmazione del Consiglio di Classe si descrivono di seguito tutti gli elementi ed aspetti relativi al Viaggio d’Istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si propone di effettuare:

**Finalità**:

**Obiettivi didattico-culturali**:

**Discipline coinvolte**:

**Eventuali competenze per le attività PCTO:**

**Attività didattica prevista**:

Prima:

Durante:

Dopo:

**ORGANIZZAZIONE**

**Descrizione dell’itinerario e dei tempi \***

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **PROGRAMMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* *si indichino chiaramente il/i luogo/luoghi dei pernottamenti e il programma di massima che sarà maggiormente dettagliato successivamente.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo presunto** | | **dal** | | **al** | | gg. | notti |
| *(barrare una delle opzioni seguenti)*   * Si chiede flessibilità riguardo le datenella richiesta di preventivo alle agenzie, pur restando all’interno del periodo individuato, in modo che si possa trovare la soluzione di viaggio più economica in base alla disponibilità dei voli e degli alberghi. * Le date individuate non possono essere modificate. | | | | | | | |
| **CLASSE** | **N. STUDENTI**  **(Specificare il numero di maschi e femmine)** | | **di cui con disabilità** | | **DOCENTI ACCOMPAGNATORI**  **(*distinguere per classe*)** | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mezzo di trasporto** | 🞏 Pullman | 🞏 Treno | 🞏 Aereo | 🞏 Nave |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pernottamento** | 🞏 Albergo\_\_\_\_ stelle | 🞏 Ostello | 🞏 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sistemazione** | 🞏 Pensione completa | 🞏 Mezza pensione | | 🞏 B&B |
| **Camere** | 🞏 Singola (docenti) | 🞏 Doppia (studenti) | | 🞏 Multipla (studenti) |
| **Eventuale supplemento per camera singola** | | 🞏 | |  |
|  | | | | |
| **Pasti**  (in pensione completa) | 🞏 Albergo: pranzo + cena | 🞏 Albergo (cestino da viaggio + cena) | | |
| **Pasti**  (in mezza pensione) | 🞏 In albergo cena | 🞏 Ristorante (pranzo) | 🞏 Libero (pranzo) | |
| **Pasti**  (in B&B) | 🞏 Ristorante (pranzo e cena) | 🞏 Libero pranzo e  Ristorante cena | 🞏 Libero pranzo e cena | |

**Altri Servizi**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 **Ingresso a Musei:** |  |
| 🞏 **Siti archeologici:** |  |
| 🞏 **Mostre etc.:** |  |
| 🞏 **Servizio Guide:** |  |
| 🞏 **Altro:** |  |
| 🞏 **Altro** |  |

Si allegano i seguenti documenti:

1. Elenchi degli studenti partecipanti (minimo due terzi, eccetto per progetti PCTO);
2. Copia delibere dei Consigli di Classe (estratti dal verbale) in cui si approvano meta, periodo e accompagnatori del viaggio e referente;

La presente richiesta andrà integrata, consegnando alla Funzione Supporto agli studenti:

1. Adesione dei genitori per gli studenti minorenni;
2. Adesione degli studenti maggiorenni e dei loro genitori.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Firme** |
| I Coordinatori di classe | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
| I Referenti del Progetto | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
| I Docenti Accompagnatori | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |
|  | Prof. |  |

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(eventualmente allegare schede descrittive di dettaglio)*