



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE BORGHES-FARANDA

Con sedi associate

METD023017 ITCG "F. Borghese" – MERA023011 IPAA "G. Faranda" – MERI02301L IPIA "G. Faranda"
METD02351L corso serale "F. Borghese"

Via Mons. Ficarra, 10 – 98066 – PATTI (ME)
Centralino/Fax 0941 21007 Presidenza 0941 22078
www.iisborghesefaranda.edu.it e-mail: meis023001@istruzione.it
pec: meis023001@pec.istruzione.it
Cod.Min. MEIS023001 - Cod.Fisc. 94014110830

MODELLO A-SCHEDA

Al Dirigente Scolastico
dell'Iis Borghese-Faranda
di Patti

Oggetto: **Proposta di viaggio d'istruzione/vista didattica/attività PCTO a.s.** _____.

Il/La sottoscritto _____ docente di _____
n.q. di docente referente del viaggio delegato dal C.D.C. - classe _____ e/o del
Dipartimento Disciplinare _____, dopo aver acquisito gli elementi essenziali
richiesti contenuti nel Regolamento Viaggi approvato dal _____ il _____

CHIEDE

Di valutare ed autorizzare la seguente proposta /viaggio d'istruzione/visita guidata/attività di Pcto

SINTESI PROGRAMMATICA DEL VIAGGIO D'ISTRUZIONE/ D'INDIRIZZO/VISITA GUIDATA

Data	
Itinerario	
N.giorni /N.notti	
Orario di partenza	
Orario di rientro	
Mezzo di trasporto	
Classi partecipanti	
N.alunni partecipanti (dopo preliminare ricognizione)	
N. docenti	
N.docenti di sostegno	
Altre figure di accompagnatore e n.	
N. Totale partecipanti	

Costo del viaggio d'istruzione/visita guidata euro (previsione) _____

Descrizione dell'itinerario, struttura aziendale, località, mostre/musei, siti archeologici o altro, se
richiesta la guida, se richiesta la prenotazione, se richiesto Hotel- pensione completa/mezza
pensione, ecc:

.....
.....

.....
.....
Pur consapevole che la nomina dei docenti accompagnatori compete al Dirigente Scolastico ed occorre con Circolare richiedere la disponibilità dei docenti, si comunica che i sotto indicati docenti sono disponibili:

Nominativi dei Docenti accompagnatori disponibili (n.1 docente almeno ogni 15 alunni)

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____ ecc

Nominativi dei Docenti accompagnatori sostituti (in caso di impedimento sopraggiunto dei docenti sopra indicati)

1) _____ 2) _____

Nominativi dei Docenti di sostegno accompagnatori disponibili (in quanto partecipano N. _____ alunni con disabilità) e di altre figure professionali :

1) _____ 2) _____

Obiettivi educativi e didattici del viaggio/visita/attività di PCTO

.....
.....
.....
Organizzazione e programma di massima del viaggio d'istruzione/visita guidata/attività di PCTO

.....
.....
.....
Data _____

Il docente referente
