



Istituto Comprensivo Statale Budrio
Via Giovanni XXIII, 2
40054 Budrio Bologna Tel. Fax 051/ 6920614 bomm08500q@istruzione.it

MODELLO 1

Da NON compilare nel caso di uscite a piedi sul territorio o per partecipazione a spettacoli al Teatro di Budrio

PROGETTO

Progetto per l'effettuazione di:

- Visita guidata (visita didattica non eccedente l'orario scolastico)
- Visita guidata (visita didattica eccedente l'orario scolastico, ma entro una giornata)
- Viaggio d'istruzione (soggiorno eccedente una giornata)
- Visita guidata prevista nel progetto _____

Docente organizzatore/coordinatore dell'iniziativa _____

Altri insegnanti accompagnatori _____

Docente accompagnatore supplente _____

Destinazione _____

Mezzo di trasporto richiesto _____

Durata-periodo-data _____

- Classe coinvolta _____ n. alunni partecipanti _____ su un totale di alunni _____

% di partecipazione _____; alunni diversamente abili n. _____

- Classe coinvolta _____ n. alunni partecipanti _____ su un totale di alunni _____

% di partecipazione _____; alunni diversamente abili n. _____

Personale A.T.A. o EDUCATIVO accompagnatore (eventuale) _____

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELL'USCITA

Aspetti didattici e organizzativi

Obiettivi educativi e formativi del progetto: _____

Insegnamenti disciplinari coinvolti _____

a) Attività didattiche propedeutiche _____

b) Attività previste nel corso dell'esperienza _____

c) Attività didattiche previste a seguito dell'esperienza _____

descrivere in modo schematico il programma

partenza ore _____ da Budrio _____

arrivo a _____ ore _____

ore _____

ore _____

ore _____

rientro a Budrio ore _____ presso _____.

PREVISIONE DI SPESA –DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA

Preventivo di spesa	
Trasporto	€ _____
Vitto	€ _____
Musei	€ _____
Altro _____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
totale €	_____

Ipotesi di finanziamento	
Bilancio scuola	€ _____
Ente locale	€ _____
Famiglie	€ _____
Altro	€ _____
	€ _____
	€ _____
	€ _____
totale €	_____

Quota prevista per ogni alunno: € _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

VISTO IL PROGETTO PRESENTATO

per l'effettuazione di:

- Visita guidata (visita didattica non eccedente l'orario scolastico)
- Visita guidata (visita didattica eccedente l'orario scolastico, ma entro una giornata)
- Viaggio d'istruzione (soggiorno eccedente una giornata)
- Visita guidata prevista nel progetto _____

Il/I sottoscritt _____ insegnant__ chied__ alla S. V.

l'autorizzazione ad effettuare l'iniziativa in oggetto.

Gli alunni partecipanti sono:

- tutti muniti di documento di riconoscimento
- stati autorizzati dalle famiglie
- coperti dall'assicurazione infortuni e RCVT

Allegati:

- a) - **elenco nominativo di tutti gli alunni partecipanti all'iniziativa**
- b) - **MODELLO GEN – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**
- c) - **MODELLO DOC – DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DEI DOCENTI DI DISPONIBILITA'**
- d) - **MODELLO EDU – se è richiesta la partecipazione dell'educatore**

Luogo, data _____

Firme del docente organizzatore/coordinatore _____

Allegato:

In allegato elenco nominativo alunni partecipanti

Classe Scuola

Alunni	Documento identificazione	Consenso famiglie	Quota di partecipazione
1.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
12.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
13.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
14.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
15.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
16.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
17.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
18.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
19.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
20.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
21.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
22.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
23.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
24.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
25.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
26.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
27.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
28.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
29.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
30.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>