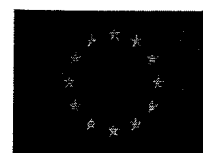




**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Racioppi"**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (Pz)  
con sedi associate in Sarconi (PZ) e Spinoso (PZ)  
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397  
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761  
Email: [pzic85500b@istruzione.it](mailto:pzic85500b@istruzione.it)  
Sito web: [www.comprendivomoliterno.gov.it](http://www.comprendivomoliterno.gov.it)



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Docente di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

propone per la classe la seguente visita guidata:

destinazione \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

classe/i associata/e \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

Orario di partenza \_\_\_\_\_

Luogo di ritrovo del gruppo alla partenza \_\_\_\_\_

Modalità pranzo studenti \_\_\_\_\_

Orario di ritorno \_\_\_\_\_

luogo del rientro \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata dell'itinerario di visita (tempi, contenuti, motivazione didattica):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Costi pro capite per gli studenti:

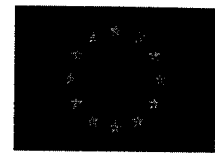
1. Viaggio \_\_\_\_\_

2. Servizio di guida \_\_\_\_\_

3. Biglietti di ingresso \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Racioppi"**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (Pz)  
con sedi associate in Sarconi (PZ) e Spinoso (PZ)  
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397  
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761  
Email: [pzic85500b@istruzione.it](mailto:pzic85500b@istruzione.it)  
Sito web: [www.comprensivomoliterno.gov.it](http://www.comprensivomoliterno.gov.it)



4. pranzo \_\_\_\_\_

5. altro \_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE TOTALE: \_\_\_\_\_ calcolata su  
\_\_\_\_\_ paganti.

La quota può variare di \_\_\_\_\_ in relazione al numero di  
partecipanti effettivo.

Attività programmata dal Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione (verbale  
del \_\_\_\_\_).

È stato acquisito il consenso dei Docenti il cui orario di lezione coincide con la visita  
proposta: :

Nominativi e firme dei Docenti

---

---

---

---

---

È stata acquisita la disponibilità dei sottoscritti Docenti accompagnatori della classe:

Firma

---

---

---

---

Si allegano le adesioni degli studenti, con autorizzazione delle famiglie, per almeno 2/3  
della classe.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Docente proponente \_\_\_\_\_

Visto per approvazione del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_