All. 02

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. MORO” DI SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO Via M. Montessori, n° 7 – 30010 CAMPAGNA LUPIA (VE) Tel. 041.460046 / Fax 041.5145161

**PIANO VIAGGI E USCITE - SEDE/PLESSO …………………. a.s…..**

**PROPOSTA DEI CONSIGLI DI INTERSEZIONE/INTERCLASSE/CLASSE DI ……………..…..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO**  **/**  **DATA** | **DESTINAZIONE** | **DURATA**  Specificare se mattinata /un  giorno/ più giorni | **MEZZO DI**  **TRASPORTO** | **ORA DI**  **PARTENZA** | **ORA DI**  **ARRIVO** | **COSTO**  (SE CONOSCIUTO) | **DOCENTE REFERENTE**  **uscita/viaggio** | **DOCENTI**  **ACCOMPAGNA-**  **TORI** | **CLASSE** | **NUMERO**  **ALUNNI** | **NUMERO**  **DOCENTI**  **PARTECIPANTI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERIODO**  **/**  **DATA** | **DESTINAZIONE** | **DURATA**  Specificare se mattinata /un  giorno/ più giorni | **MEZZO DI**  **TRASPORTO** | **ORA DI**  **PARTENZA** | **ORA DI**  **ARRIVO** | **COSTO**  (SE CONOSCIUTO) | **DOCENTE REFERENTE**  **uscita/viaggio** | **DOCENTI**  **ACCOMPAGNA-**  **TORI** | **CLASSE** | **NUMERO**  **ALUNNI** | **NUMERO**  **DOCENTI**  **PARTECIPANTI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IL RESPONSABILE DI PLESSO …...........................................................................................