

*Attestato di qualità 2006*

 ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1°


## *Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado*

 Via Cavalieri di V. Veneto,221 – 55054 Massarosa (Lu)

🕿 0584/977734 Fax 0584/977728 Cod.Fisc.82012170468

 e-mail: luic830004@istruzione.it web: www.massarosa1.gov.it

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S.2018/2019 PROPOSTA PROGRAMMA

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE |  |
| META |  |
| DATA (indicare i giorni effettivi in cui si svolge la visita di istruzione) | 1° Opzione:2° Opzione |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI | 1)2)3) RISERVA |
| MEZZO DI TRASPORTO \*(aereo, treno, pullman)\*è possibile indicare una prima scelta e una seconda scelta |  ⁭ AEREO ⁭ BAGAGLIO A MANO (MAX. 10 kg.INCL.) ⁭ AEREO ⁭ BAGAGLIO IN STIVA (A PAGAMENTO) ⁭ TRENO ⁭ PULLMAN |
| LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE\*(**con visita guidata**)\*indicare se le visite devono avvenire in particolari date e orari(indicare prenotazioni da effettuare, richieste di visite guidate, biglietti da acquistare, le date, gli orari ed ogni altra utile precisazione)\*indicare se il responsabile della gita fa le varie prenotazioni (musei ecc ) personalmente. | E’ possibile non compilare questa parte del modello allegando in sostituzione il programma dettagliato. |
| LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE\*(**senza visita guidata**)\*indicare se le visite devono avvenire in particolari date e orari(indicare prenotazioni da effettuare, biglietti da acquistare, le date, gli orari ed ogni altra utile precisazione)\*indicare se il responsabile della gita fa le varie prenotazioni (musei ecc ) personalmente. | E’ possibile non compilare questa parte del modello allegando in sostituzione il programma dettagliato. |
| SEGNALARE L’EVENTUALE PRESENZA DI STUDENTI CON PARTICOLARI ESIGENZE ( ES. INTOLLERANZE ALIMENTARI, ALLERGIE, ECC.) |  |
| SI PREVEDE L’ACQUISTO DI UNA CARD PER IL TRASPORTO PUBBLICO | ⁭ SI’ ⁭ NO |
| SI PREVEDE L’ACQUISTO DI UNA CARD PER I MUSEI | ⁭ SI’ ⁭ NO |
| SI PREVEDE L’ACQUISTO DI UNA CARD PER IL TRASPORTO PUBBLICO ABBINATA ALL’INGRESSO DEI MUSEI | ⁭ SI’ ⁭ NO |
| EVENTUALI ALTRE RICHIESTE DA COMUNICARE ALL’AGENZIA DI VIAGGI |  |

N.B.: se il prospetto non contiene i dati richiesti non sarà preso in considerazione

Massarosa, IL/I DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I

1)

IL Coordinatore di Classe (nome /cognome e firma)

 \_ 2)

(firma) (nome /cognome e firma)

3)

(nome /cognome e firma)