



# ISTITUTO COMPRESIVO DI FOLLINA E TARZO

## 31051 FOLLINA (TV)

Comuni di: Cison di Valmarino - Follina – Miane – Revine Lago - Tarzo  
Via Sanavalle, 13 – tel. 0438-970484 - fax. 0438-974455 - c.f. 84000900260

[www.icfollinatarzo.gov.it](http://www.icfollinatarzo.gov.it) - e-mail: [info@scuolafollina.it](mailto:info@scuolafollina.it); [tvic818001@istruzione.it](mailto:tvic818001@istruzione.it) - PEC: [tvic818001@pec.istruzione.it](mailto:tvic818001@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Follina e Tarzo**

Oggetto: **VISITA GUIDATA CON L'UTILIZZO DI MEZZI DI TRASPORTO - PROGRAMMA ANALITICO**

I sottoscritti docenti della Scuola Primaria/Secondaria 1° gr. di \_\_\_\_\_  
classi/sezioni \_\_\_\_\_ in riferimento all'oggetto comunicano che effettueranno, in orario scolastico, un'uscita didattica  
come sotto specificato. A tal fine

**DICHIARANO:**

**DATA DELLA VISITA:** \_\_\_\_\_

**META DELLA VISITA:** \_\_\_\_\_

**CLASSI/SEZIONI INTERESSATE:** \_\_\_\_\_

**DELLA SCUOLA:** \_\_\_\_\_

**N° ALUNNI ISCRITTI A CIASCUNA CLASSE:**

Classe	N° Alunni	di cui N° Alunni H
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**PER UN TOTALE ALUNNI**.....

**N° TOT. DOCENTI ACCOMPAGNATORI** .....

Nominativi Docenti Accompagnatori:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

**INS. SOSTEGNO**

- ( )
- ( )
- ( )
- ( )

**DOCENTE/I ORGANIZZATORE/I DELL'INIZIATIVA:**

Cognome e Nome

*Qualifica (segret., presid. classe/interclasse)*

.....  
.....

.....  
.....

**PARTENZA DALLA SCUOLA ALLE ORE** \_\_\_\_\_ **RIENTRO A SCUOLA ALLE ORE** \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA ANALITICO DELLA VISITA** (*percorsi di andata e ritorno, orari, soste, visite, ecc....*):

.....  
.....

**MOTIVAZIONI DIDATTICHE:** .....

.....

**MEZZO DI TRASPORTO** che si intende utilizzare:  TRENO /  SCUOLABUS /  PULLMAN

**SPESA TOTALE :** € ..... di cui:

(*accertata o preventivata*) € ..... biglietto ferroviario/ mezzo di trasporto

€ ..... ingresso musei, parchi, e.t.c.

**Quota a carico di ciascun alunno:** € .....

**Data** .....

**Firme Docenti  
Accompagnatori:**

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