# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara

Tel. 0321 692625 - E-mail: [noic82300l@istruzione.it](mailto:noic82300l@istruzione.it) Sito web: [www.istitutocomprensivobellini.edu.it](http://www.istitutocomprensivobellini.edu.it/) PEC: [noic823001@pecistruzione.it](mailto:noic823001@pecistruzione.it)

codice fiscale: 9406275003

## Allegato D

## PLESSO a.s. 2024/2025

Al Dirigente dell'Istituto

## MODULO ORGANIZZATIVO

**Visita guidata / viaggio d'istruzione a** …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………. in data …………………. del…… class ………….. della scuola ……………………………..

di ……………………………..

La località scelta dista dalla sede della scuola Km. ………

La partenza da ……………………………..è prevista per le ore …………. e il rientro per le ore …………..

L’organizzazione è affidata al docente coordinatore …………………………………………………

Si prevede la partecipazione di:

n ° alunni partecipanti alla visita guidata ………….

di cui alunni DVA ………………..

eventuale richiesta pedana……

docenti accompagnatori n. ……… :

(*indicare nominativi*)

…………………………...… ……………………………….. ………………………………….

……………………………... ……………………………….. ………………………………….

……………………………... ……………………………….. …………………………………. docenti supplenti n. ……… :

(*indicare nominativi*)

…………………………...… ……………………………….. ………………………………….

docenti di sostegno n. ………..:

(*indicare nominativi*)

…………………………...… ……………………………….. ………………………………….

assistenti alla persona n. ……….:

(*indicare nominativi*)

…………………………...… ……………………………….. ………………………………….

Totale partecipanti alla visita guidata (alunni + adulti + docenti) ………………..

Totale paganti quota intera ………….

Totale paganti quota ridotta …………….. (specificare la riduzione: …………………………………………………………………)

Mezzo di trasporto (pullman, treno, bus cittadino etc.) ………………………… con n automezzi

Nella località indicata

* è previsto l'uso di natanti
* non è previsto l'uso di natanti
* è previsto • non è previsto l’utilizzo di altri mezzi di trasporto. Se sì indicare quali

…………………………………………………………………………………………………….

La quota unitaria totale per la partecipazione alla visita guidata/viaggio (escluse quella di viaggio a cura della segreteria) o la quota del pacchetto viaggio per ogni alunno è di € ………. .

il Costo del biglietto ferroviario per ogni alunno è di € ……… .

Il versamento della quota a carico alunni per la copertura delle spese di trasporto sarà versato da ogni genitore secondo le modalità PAGO IN RETE indicate nella comunicazione informativa trasmessa alle famiglie.

*Ulteriori precisazioni:*

Cellulare docenti accompagnatori …………………………………………………………..…………………………..

Indirizzo e telefono eventuale località di soggiorno ……………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

N° alunni iscritti alla/e classi/i ………… N° alunni non partecipanti ………….

Nominativi alunni non partecipanti

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

Data ………………………

Firma del coordinatore dell’uscita didattica

…………………………………