ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DELL’I.I.S. BASSANO ROMANO

Oggetto: **richiesta USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA**

lI/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………. docente presso l’I.I.S. Bassano Romano,

**PROPONE**

L’effettuazione dell’uscita didattica a ………………………………………………………………………………………………

presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per le classi ………………………… sez. …………….. indirizzo di studi ………………………………………………………… totale n. ……………… studenti partecipanti più n. ……………. docenti accompagnatori

***Programma analitico dell’uscita didattica***

Data di effettuazione: ……………………. MEZZO DI TRASPORTO ………………………………………………………….

Incontro alle ore ……………………. presso ……………………………………………………………………………………………

DOCENTE REFERENTE DELL’USCITA DIDATTICA: ………………………………………………………………………………

DOCENTI DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE: (allegare alla richiesta l’elenco dettagliato degli studenti partecipanti con relativi accompagnatori, considerando 1 accompagnatore ogni 15 studenti + accompagnatore per eventuale studente con sostegno)

1. ***Relazione illustrativa degli obiettivi culturali e didattici perseguiti***

FINALITÀ: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

OBIETTIVI CULTURALI PERSEGUITI (di conoscenza, competenza, metodo di lavoro):

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

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

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

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

DISCIPLINE COINVOLTE: …………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

Data: ……………………………………

IL DOCENTE REFERENTE (per accettazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**⬜ AUTORIZZA**

**⬜ NON AUTORIZZA**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

dott.ssa Maria Luisa Iaquinta

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