



istituto
comprensivo
pegli

Piazza Bonavino, 4 A – Genova 16156
Tel. 0106981051 – 0106121199 – 0106671044 fax 0109970198
cod.mecc.GEIC85000P – C.F. 95160120101
mail geic85000p@istruzione.it – pec geic85000p@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivopegli.gov.it

MODULO 1
SCHEDA PROPOSTA
VIAGGI DI ISTRUZIONE/VISITE GUIDATE

(da approvare in Consiglio di classe / Interclasse / Intersezione)

a.s. ____/____/____ scuola _____ classe _____ sez ____ numero alunni _____
numero accompagnatori _____

Viaggio di istruzione/visita guidata a :

Periodo dal _____ al _____ durata _____ giorni.

Mezzo di trasporto _____

Partenza da * _____ alle ore _____ ritorno alle ore _____

- Specificare la via/piazza o luogo di Pegli da cui si parte.

Docenti disponibili ad accompagnare e che dichiarano:

di assumersi la "responsabilità" della sorveglianza degli alunni, come previsto dalla C.M. del 14 ottobre 1992, n.291-punto 12, comma, lettera C) e secondo quanto dettato dalla legge 312/80, art.61 e dall'art.2047 del Codice Civile.

Referente gita: _____ firma x accettazione _____
cell: _____ e-mail: _____

Accompagnatori

Docente _____ firma x accettazione _____

Docente _____ firma x accettazione _____

Docente _____ firma x accettazione _____

Docente _____ firma x accettazione _____

Docente _____ firma x accettazione _____

proposta approvata nella seduta del _____

Genova, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa. Iris Alemano)
