



## ISTITUTO COMPRENSIVO " BRIGIDA"

Via Cina snc - 86039 TERMOLI (CB) Tel: 0875/712861

C.F. 91055130701 - C.M. CBIC85500B - Cod.Univ.

UFKTQ2 mail: cbic85500b@istruzione. it

pec: cbic85500b@pec.istruzione.it

Sito Internet: <http://www.comprensivobrigida.edu.it>

### SCHEDA DI PROGETTO PER VISITA GUIDATA

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il docente/ I docenti \_\_\_\_\_ dei Consigli di

Interclasse  Classe  Intersezione

della Scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado

#### PROPONGONO

LA VISITA GUIDATA

DATA \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

| Classi | N. totale studenti della classe | N. alunni partecipanti diversamente abili PRESUNTI | N° totale di alunni partecipanti PRESUNTI |
|--------|---------------------------------|--|---|
|        |                                 |  |   |
|        |                                 |  |   |
|        |                                 |  |   |
|        |                                 |  |   |

**DOCENTE REFERENTE E ORGANIZZATORE DELLA VISITA GUIDATA:**

\_\_\_\_\_

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI** (La firma vincola alla partecipazione, fatti salvi gli imprevisti)

| Cognome e nome | Per la classe | Firma accompagnatori |
|----------------|---------------|----------------------|
|                |               |                      |
|                |               |                      |
|                |               |                      |

|         |  |  |
|---------|--|--|
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
| Riserve |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |

## 1. PROGRAMMA DELL'USCITA

DESTINAZIONE:

---

---

---

---

FINALITA':

---

---

---

---

OBIETTIVI:

---

---

---

---

---

---

---

---

DISCIPLINE

INTERESSATE:

---

---

---

---

---

ITINERARIO DIDATTICO: (Specificare dettagliatamente il percorso, ivi compresa la tempistica nell'arco della giornata, precisando le visite ai musei o/e edifici di interesse artistico o scientifico o le escursioni ambientali):

PERCORSO:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**MEZZO DI  
TRASPORTO**

---

**COSTO  
PRESUNTO  
(PER ALUNNO)**

---

**TIPOLOGIA  
PASTO**

(  ) Ristorante    [  ] Self-Service    [  ] Fast Food    [  ] Al sacco

Eventuale Indirizzo (a cura del docente referente e organizzatore):

---

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**EVENTUALI  
CONTATTI PER  
PRENOTAZIONI**

Guide/Ingressi a musei, edifici di interesse artistico, mostre, parchi, ecc. (a cura del docente referente e organizzatore):

---

---

---

---

---

---

**DATA SCELTA**

---

PARTENZA ALLE ORE \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_

RIENTRO ALLE ORE \_\_\_\_\_

**Termoli,** \_\_\_\_\_

**Il docente referente organizzatore**

