



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Leonardo Da Vinci"

Sezione ass. Liceo 0444/676125 fax 0444/670599

Sezione ass. ITC 0444/672206 fax 0444/450895

V.le Vicenza 27/a 36071 Arzignano (VI)

e-mail segreteria@istitutodavinci.it

Arzignano, _____

ALLEGATO B

Oggetto: **VISITA GUIDATA** modello valido per tutte le classi partecipanti all'uscita

CLASSI	N. ALUNNI		DOC. ACCOMPAGNATORI
	MASCHI	FEMMINE	
1			
2			
3			
	TOT. ALUNNI		

Meta _____

Docente proponente _____

Data di effettuazione _____ data alternativa _____

Mezzo di trasporto _____

Approvato nel consiglio di classe del _____ con designazione di:

Capo comitiva _____

Docenti disponibili per ev. sostituzione _____

Obiettivi didattici

(indicare con precisione gli orari di partenza e di arrivo ad Arzignano)

Orario partenza da Arzignano

--

Orario di arrivo ad Arzignano

--

Prenotazioni da predisporre (guide, ingressi a musei etc. **a cura del capocomitiva**)

NB. COMPILARE E CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 07 novembre

2008 CON IL PROGRAMMA DETTAGLIATO ALLA COMMISSIONE VIAGGI

L'insegnante capocomitiva

gli insegnanti accompagnatori
