



### Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159

Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda

Tel: 036360061 email: [miic8cc00p@istruzione.it](mailto:miic8cc00p@istruzione.it)

pec: [miic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:miic8cc00p@pec.istruzione.it)

[www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it)



#### Mod. 01

I docenti (coordinatori) delle classi .....plesso/i.....INTENDONO effettuare un VIAGGIO DI ISTRUZIONE / USCITA DIDATTICA

presso.....

Partenza il ..... alle ore..... Punto di ritrovo.....

Rientro il ..... alle ore..... Punto di arrivo.....

Mezzo di trasporto.....

Se BUS indicare se CON PEDANA per DVA: [SI] [NO]

n° ALUNNI ..... di cui DVA n° ..... n° DOCENTI ACCOMPAGNATORI .....

Docente organizzatore ..... (tel. ....)

Elenco e firma dei docenti che si sono assunti l'obbligo in vigilando e nominativo dell'eventuale SOSTITUTO

Accompagnatore	Accompagnatore	Accompagnatore	Accompagnatore

EVENTUALI SOSTITUTI: .....

Programma del viaggio :

A CURA DELLA SEGRETERIA      Quota di partecipazione individuale:    BUS .....

INGRESSI .....      ALTRO.....      TOTALE.....

Visto: Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Aurora Maria Roncaglia