

**VIAGGIO DI ISTRUZIONE  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

I docenti del Consiglio della classe ....

**PROPONGONO**

IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

DATA \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

Classe / sezione	N. totale studenti della classe	N. alunni con disabilità partecipanti	N° totale di alunni partecipanti	CLASSE Insieme alla quale si intende effettuare il viaggio

**DOCENTE REFERENTE E ORGANIZZATORE DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE:**

\_\_\_\_\_

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

Cognome e nome	Per la classe/sezione	Firma accompagnatori
Eventuale docente di sostegno		
Sostituti (obbligatori anche per il sostegno)		

**PROGRAMMA DEL VIAGGIO**

DESTINAZIONE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FINALITA': \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBIETTIVI: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

RICADUTA SUL  
PROCESSO  
FORMATIVO:

---

---

---

ITINERARIO:

---

---

---

MEZZO DI  
TRASPORTO DA  
ROMA

---

MEZZI DI  
TRASPORTO IN  
LOCO

- Mezzi pubblici
- Pullman

UBICAZIONE  
HOTEL

- Centrale
- Semicentrale
- Indifferente

TIPOLOGIA  
PASTO:

- Mezza pensione
- Pensione completa

EVENTUALI  
PRENOTAZIONI:

Guide/Ingressi a musei, edifici di interesse artistico, mostre, parchi, ecc:

---

---

---

---

---

---

---

DATA SCELTA DAL: \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (GG. \_\_\_\_\_)

ORARIO PARTENZA ALLE ORE: \_\_\_\_\_ RIENTRO ALLE ORE: \_\_\_\_\_

DATA DI RISERVA DAL: \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (GG. \_\_\_\_\_)

Altre richieste...

Data \_\_\_\_\_

Il docente referente

\_\_\_\_\_

INVIARE LA SCHEDA ALLA COMMISSIONE VIAGGI [commissiioneviaggi2425@liceogullace.edu.it](mailto:commissiioneviaggi2425@liceogullace.edu.it)  
entro il 15/1/2025