Prospetto Uscite didattiche a.s. 2015/16

☐ **Scuola Primaria** ☐ **Scuola Secondaria di I° grado**

Classi Interessate	Totale alunni classe	Di cui alunni disabili	Totale docenti accompagnatori	Eventuale presenza educatore	Totale	Data della visita	**Da confermare**	**Precisa**	**Destinazione ***	Durata **	***Orario partenza indicare con X la via della sede di partenza	Via Rimembranze	Via Italia	Orario rientro: si intende arrivo presso la sede scolastica
Totale														

*** Specificare bene tutte le destinazioni e/o gli spostamenti**

**** Segnare 1/2 per uscita di mezza giornata, oppure 1 per uscita di una giornata intera**

***** Segnare orario di partenza dalla sede scolastica**

DA CONSEGNARE ALLA RESPONSABILE DELLE USCITE DIDATTICHE