**MOD.1**

**Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe del ……………**

Ordine di scuola………Classe……………….sezione…… N.° alunni……di cui diversamente abili……...

Proposte per l’anno scolastico………. Coordinatore………………………………

**VISITE GUIDATE (**uscite che si effettuano nella provincia, nella regione nell’arco di una sola giornata)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **META** | Mezzo di trasporto | **ACCOMPAGNATORI**  **+ 1 SOSTITUTO** ad ogni uscita | Durata |
| **1)** |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |

.

**VIAGGIO D’ISTRUZIONE (**uscita che si effettua in più di una giornata comprensivo di almeno un pernottamento, fino ad un massimo di 5 giorni)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **META** | Mezzo di trasporto | **ACCOMPAGNATORI**  **+ 1 SOSTITUTO** ad ogni uscita | Durata |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del coordinatore…………………………………………………………