



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



All. n°8

Da redigere a carico del Docente Referente

SCHEDA RIEPILOGATIVA

(evitare cancellature e abrasioni)

O Uscita Didattica O Visita Guidata O Viaggio di Istruzione

(barrare con una X la tipologia richiesta)

PLESSO	CLASSE: SEZIONE:	• NUMERO ALUNNI: • NUMERO ALUNNI H: • TOT. ALUNNI:
DESTINAZIONE		
DOC. REFERENTE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI (<u>NOMINATIVI OBBLIGATORI</u>): DOCENTI SOSTITUTI (<u>NOMINATIVI OBBLIGATORI</u>):	
DATA O PERIODO DI EFFETTUAZIONE		
DURATA	• ORARIO DI PARTENZA: • ORARIO DI RIENTRO:	

MEZZO USATO	☐ A PIEDI ☐ SCUOLABUS COMUNALE ☐ AUTOBUS DI LINEA ☐ TRENO ☐ BUS A NOLEGGIO ☐ PEDANA PER DIVERSAMENTE ABILE
* ULTERIORI COSTI	● INGRESSI..... ● GUIDE..... ●
NOTE PARTICOLARI	

*
N.B. PER INGRESSI/GUIDE/NOLEGGIO AUDIOGUIDE, E' RACCOMANDATA LA RACCOLTA DEI SOLDI DA PARTE DEL DOCENTE REFERENTE E IL PAGAMENTO IN LOCO NELLE BIGLIETTERIE. NEL CASO NON SIA POSSIBILE, VERIFICARE CON L'UFFICIO SEGRETERIA AMMINISTRATIVA IL METODO DI PAGAMENTO.

Il presente modello dovrà pervenire all'email Istituzionale aric812007@istruzione.it **entro e non oltre il 12/11/2025** compilato in ogni sua parte, non verranno prese in considerazione richieste incomplete.

Pratovecchio Stia, li _____

DOCENTE REFERENTE

FIRMA
