



**XIV ISTITUTO
COMPENSIVO STATALE
GALILEO GALILEI**

Scuole dell'infanzia,
primarie e secondarie di I grado



Segreteria: Via della Biscia 206
35136 - PADOVA
Telefono: 049 8207340
Fax: 049 8900762
C.F.: 92199510287
E-mail: pdic890005@istruzione.it
PEC: pdic890005@pec.istruzione.it
www.ics14padova.edu.it



OGGETTO: VISITA DI ISTRUZIONE "ALL'INTERNO DEL COMUNE"

PLESSO E CLASSI INTERESSATE:

PLESSO: _____ Classi: _____ Sezioni: _____ N. partecipanti: _____

Docenti accompagnatori:

CHIEDE / CHIEDONO

DI POTER EFFETTUARE UNA VISITA DI ISTRUZIONE A:

DATA E ORA: giorno: _____ dalle ore: _____ alle ore: _____

TRASPORTO: ☐ con autobus di linea n. _____ ☐ in convenzione con _____

☐ Ditta _____ ☐ il luogo è raggiungibile a piedi

(si allega FOGLIO DI VIAGGIO VISITA GUIDATA con nominativi degli alunni)

❖ **COSTI:** Costo complessivo: € _____ pari a una quota individuale di €: _____ così suddiviso:

1 - Trasporto: € _____ ☐ attività gratuita.

2 - Ingresso a: ☐ musei ☐ mostre ☐ spettacoli ☐ utilizzo di guide € _____ di cui € _____ contributo della scuola;
con pagamento effettuato da: ☐ docente incaricato; ☐ Segreteria; ☐ attività gratuita.

NOTA: per i pagamenti effettuati dalla Segreteria deve pervenire il pagamento prima dell'uscita didattica, con bonifico bancario sull'IBAN IT 56 J 01030 62790 000061444864 - intestato al XIV Istituto Compensivo Galileo Galilei - Padova

A TALE SCOPO SI ASSICURA

- ❖ Di avere acquisito il consenso scritto dei genitori a cui è stato comunicato il programma dell'uscita;
- ❖ Di servirsi unicamente dei mezzi adibiti a trasporto pubblico;
- ❖ Di avere istruito gli alunni sulle località e mete oggetto dell'uscita;
- ❖ Di avere, se necessario, in dotazione la valigetta o lo zainetto di primo soccorso con eventuale/i farmaco/i salvavita;
- ❖ Di assumere l'impegno circa l'obbligo continuativo della vigilanza degli alunni per l'intera durata dell'iniziativa stessa.

FIRME DEGLI INSEGNANTI

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Padova, _____

Protocollo

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Fabiola Baldo



XIV ISTITUTO
COMPENSIVO STATALE
GALILEO GALILEI

Scuole dell'infanzia,
primarie e secondarie di I grado



Segreteria: Via della Biscia 206
35136 - PADOVA
Telefono: 049 8207340
Fax: 049 8900762
C.F.: 92199510287
E-mail: pdic890005@istruzione.it
PEC: pdic890005@pec.istruzione.it
www.ics14padova.edu.it



DADA-logica
Menti, cuori e corpi in movimento

Lista partecipanti alla visita d'istruzione – Classe

Sez.

1)	2)
3)	4)
5)	6)
7)	8)
9)	10)
11)	12)
13)	14)
15)	16)
17)	18)
19)	20)
21)	22)
23)	24)
25)	26)
27)	28)
29)	30)
31)	32)
33)	34)
35)	36)
37)	38)
39)	40)
41)	42)
43)	44)