



**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA
"Loperfido-Olivetti"**

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera

tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Prot.N. 10847/A

Matera, 06/12/2016

Circolare N. 85

Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
per il tramite degli studenti
Al Personale ATA
Al DSGA
Al sito WEB
All'albo

Oggetto: integrazione circolare Viaggi di istruzione

Con la presente si forniscono istruzioni operative generali per l'attuazione di quanto in oggetto.

I docenti coordinatori di classe e accompagnatori delle suddette attività, preso atto del Regolamento Viaggi e Visite istruzione attualmente in vigore, sono invitati a presentare domanda per una eventuale partecipazione entro e non oltre sabato 10 dicembre prossimo venturo come previsto nel verbale dei consigli di classe del mese di novembre. Le domande dovranno essere corredate da:

1. Scheda programmazione viaggio –visita
2. Ipotesi elenco di adesione sottoscritto dagli alunni
3. Disponibilità del docente accompagnatore e del docente supplente

I rapporti con i docenti referenti Prof.ssa F.Miserocchi e Prof.ssa R. Dimuccio saranno tenuti esclusivamente dal docente referente della visita. Pertanto solo i docenti referenti dovranno relazionarsi con la Commissione viaggi.

Non saranno accettate iniziative autonome o interferenze da parte degli allievi.

In allegato modulistica da utilizzare.

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Vincenzo DUNI)

(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)



F.M.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITCG Loperfido-Olivetti
Via A.Moro, 28
75100 Matera

Modello di dichiarazione di disponibilità, da parte di ciascun docente interessato a svolgere funzioni e ruolo di DOCENTE ACCOMPAGNATORE in ragione di tempi/modi/forme e disciplina normativa contestuale di cui a detta Circolare Ministeriale n. 291/92

__L__ sottoscritt _____ nat__ a _____ il
_____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

docente accompagnatore

docente accompagnatore supplente

DICHIARA

di essere disponibile ad accompagnare la classe _____ per il
Viaggio _____ a _____ così come previsto nel verbale del
Consiglio di Classe del mese di novembre

L'attività è presumibilmente prevista dal _____ al _____.

Matera, li ____ dicembre 2016 .

Firma
Il docente accompagnatore



**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA
"Loperfido-Olivetti"**

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera
tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Modulo

PROGETTO VIAGGIO ISTRUZIONE

DESTINAZIONE: _____

ITINERARIO: **In Allegato**

PERIODO/DATA: _____ n. giorni _____

OBIETTIVI EDUCATIVI DEL PROGETTO: _____

Motivazioni didattiche e insegnamenti disciplinari coinvolti: _____

Classi coinvolte: _____

Numero alunni complessivo: _____

Insegnanti accompagnatori: _____

Mezzi di trasporto previsti: _____

Aspetti didattici e organizzativi

a) Attività didattiche propedeutiche: _____

b) Attività previste nel corso dell'esperienza:

c) Attività didattiche previste a seguito dell'esperienza:

Firme dei docenti che progettano e intendono realizzare l'iniziativa

Docenti accompagnatori Titolari iniziativa

Docenti accompagnatori supplenti

Matera, _____ dicembre 2016

*Per approvazione DS:
Vincenzo DUNI*