ALLEGATO A
MOTIVAZIONI ED ACCOMPAGNATORI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 2 Massaia
Corso Umberto I°, 70
San Giorgio a Cremano (NA)

OGGETTO:
○ Visita guidata ○ Viaggio connesso ad attività sportive ○ Altro (indicare) ……..……

DA EFFETTUARSI A

PLESSO **CLASSE** **SEZ.**

DEL GIORNO **DALLE ORE** **ALLE ORE**

DOCENTI:

n.	Cognome	Nome
01		
02		
03		
04		

Eventuale **RAPPRESENTANTE DI CLASSE** (solo scuola dell'infanzia e primaria)

n.	Cognome	Nome
01		

Eventuale **COLLABORATORE SCOLASTICO**

n.	Cognome	Nome
01		

Eventuale **ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA**

n.	Cognome	Nome
01		

MOTIVAZIONI EDUCATIVE – DIDATTICHE:

……

……

……

……

……
firma di un docente accompagnatore

ALLEGATO B

ALUNNI PARTECIPANTI E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti docenti_____

della classe _____ sez _____ del plesso _____dichiarano di assicurare un'attenta ed assidua viglilanza del gruppo di alunni (sotto elencato) loro assegnato durante la visita guidata a _____prevista per il giorno_____

Dalle ore_____alle ore _____.

DOCENTE: _____ DOCENTE: _____

N°	COGNOME E NOME DELL'ALUNNO	CLASSE

N°	COGNOME E NOME DELL'ALUNNO	CLASSE

FIRMA _____ FIRMA _____

DOCENTE DI SOSTEGNO

N°	COGNOME E NOME ALUNNO	CLASSE

FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof Vincenzo De Rosa
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

ALLEGATO C
RELAZIONE SULL'ESITO DELL'AULA DECENTRATA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 2 Massaia
Corso Umberto I°, 70
San Giorgio a Cremano (NA)

OGGETTO:
○ Visita guidata ○ Viaggio connesso ad attività sportive ○ Altro (indicare) ……..……

DEL GIORNO _____ **DALLE ORE** _____ **ALLE ORE** _____

EFFETTUATA A _____

PLESSO _____ **CLASSE** _____ **SEZ.** _____

ALUNNI PARTECIPANTI: _____ **ALUNNI ASSENTI** _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____ **EVENTUALE DOC ASSENTE** _____

VALUTAZIONE	1	2	3	4	5	NOTE
Affidabilità della ditta incaricata del trasporto						
Rispetto dell'itinerario programmato						
Rispetto degli orari di partenza e di arrivo						
Competenza di guide ed esperti						
Validità didattica dell'esperienza						

RELAZIONE DEL DOCENTE:
……
……
……
……
……
……
……
……

OSSERVAZIONI (suggerimenti e/o proposte migliorative per il futuro):
……
……
……
……
……
……

(firma dei docenti)

_____
_____
_____
_____