**PIANO DELLE USCITE DIDATTICHE VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE**

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIALE LIGURIA - ROZZANO**

**A.S. 20…../20…….**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B - Capitolato tecnico per le visite e viaggi di istruzione***Prevede il pagamento del mezzo di trasporto, dell’alloggio e/o del biglietto di accesso per le visite guidate e i luoghi da visitare* |

|  |
| --- |
| PAGAMENTO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data proposta …/…/……****n.1 giorno****n. gg n. notti** | ordine di scuola……………….classe/intersezione…………………… |
| **destinazione -meta** |  |
| **docente referente**  |  |
| **docenti accompagnatori e sostituti***specificare docenti SOS ed eventuali educatori. Segnalare presenza genitori* |  |
| **programma e cronoprogramma** **dettagliato***esempio: punto di raccolta, partenza, attività di intrattenimento durante il viaggio, punto di arrivo, visita guidata dei luoghi e documentazione, pausa pranzo (dove-come), eventuale altra attività, punto di raccolta per il rientro, attività nel viaggio di ritorno, punto di raccolta per il ritorno* |  |
| **prenotazione visite guidate, mostre, laboratori , musei, siti***specificare la prenotazione se obbligatoria e il periodo di prenotazione* |  |
| **servizio guide****s***pecificare durata della visita guidata, quale città, monumento, palazzo, villa, museo, ortobotanico, giardino* |  |
| **n. alunni partecipanti** *specificare anche n. alunni in condizione di disabilità con necessità di sostegno medio, elevato, intensivo* |  |
| **percentuale sul totale della classe** |  |
| **modalità di spostamento****e mezzi di trasporto***specificare**-pubblico o privato**-gratuito a pagamento**-porzioni in min -ore dei percorso a piedi e non*  | Indicare frazioni di percorso in ore e minuti*………………***mezzi di trasporto a pagamento fuori dal territorio**[ ] treno [ ] tram [ ] pullman**Mezzo di trasporto pubblico gratuito**[ ] Metro [ ] Tram [ ] Autobus ATMIndicare frazioni di percorso a piedi in minuti *………………* |
| **sistemazione alberghiera categoria**  |  |
| **posizione alloggio** centrale, semicentrale, periferia, fuori città |  |
| **tipo trattamento***eventuale differenza tra arrivo e partenza* | **pensione completa****mezza pensione****colazione e pranzo a sacco** |
| **tipologia camere alunni**  |  |
| **tipologia camere docenti** |  |
| **assicurazioni** | [ ] responsabilità civile[ ] per danni a terzi[ ] infortuni[ ] contro annullamento viaggio senza franchigia  |
| **altri costi:** pedaggi autostradali, ingressi a centri storici e parcheggi, i.v.a., tasse e percentuali di servizio. |  |
| **gratuità 1 ogni 15 partecipanti** | **Oppure….** |
| **IMPORTO PRESUNTO****PRO CAPITE** | **EURO****in numero e lettere** |
| **IMPORTO PRESUNTO TOTALE**  | **EURO****in numero e lettere** |

Rozzano, lì…………………… Firma del Referente …………………………………..

Firme accompagnatori disponibili e sostituti ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

Visto il ……………….

[Si]

[Non ] si autorizza

Il dirigente scolastico

Dott.ssa Antonella Romagnolo