

**CIRCOLO DIDATTICO DI MONTE DI PROCIDA**  
DIREZIONE DIDATTICA - Corso Garibaldi, 38 Cap. 80070 - MONTE DI PROCIDA (NA)

LP.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: VISITA GUIDATA

I sottoscritti Docenti comunicano lo svolgimento dell'attività in oggetto, secondo il seguente prospetto:

PLESSO .....

CLASSE / I .....; TOT .ALUNNI.....; AL.H .....

DOCENTI ACC.RI .....

A.T.A. ACC.RI .....

DESTINAZIONE/I .....

DATA .....

MEZZO TRASPORTO .....

ORA PARTENZA .....

LUOGO DI RACCOLTA .....

ORA RIENTRO .....

LUOGO DI RILASCIO .....

ESIGENZE PARTICOLARI (segnare con una x):

- GUIDA /ACCOMPAGNATORE;
  - INGRESSO AGEVOLATO;
  - Altro .....
- .....

FIRMA

**CIRCOLC DIDATTICO DI MONTE DI PROCIDA**  
 DIREZIONE DIDATTICA - Corso Garibaldi, 38 Cap. 80070 - MONTE DI PROCIDA (NA)

ALL. 3

LP.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI ALLA VISITA GUIDATA  
 PLESSO .....; CLASSE .....; DATA VIS. GUID.....

DESTINAZIONE/.....

ACCOMPAGNATORI.....

| N°  | COGNOME E NOME | N°  | COGNOME E NOME         |
|-----|----------------|-----|------------------------|
| 1.  |                | 14. |                        |
| 2.  |                | 15. |                        |
| 3.  |                | 16. |                        |
| 4.  |                | 17. |                        |
| 5.  |                | 18. |                        |
| 6.  |                | 19. |                        |
| 7.  |                | 20. |                        |
| 8.  |                | 21. |                        |
| 9.  |                | 22. |                        |
| 10. |                | 23. |                        |
| 11. |                | 24. | Non partecipante, note |
| 12. |                | 25. | Non partecipante, note |
| 13. |                | 26. | Non partecipante, note |

EVENTUALI GENITORI PARTECIPANTI

FIRMA DEI DOCENTI



CIRCOLO DIDATTICO DI MONTE DI PROCIDA  
DIREZIONE DIDATTICA - Corso Garibaldi, 38 Cap. 80070 – MONTE DI PROCIDA (NA)  
C.F. 80059020638 C.M. NAEE150001 - Tel. 081/8681260 - e-mail: [naee150001@istruzione.it](mailto:naee150001@istruzione.it)

Monte di Procida,  
AI DOCENTI / ATA / ASS. MATERIALI

e, p.c., AL DSGA  
Sedi

OGGETTO: P.T.O.F. 2021/2022 – VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE

DESTINAZIONE.....  
PLESSO/I.....  
CLASSI/SEZ. ....  
DATA .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,

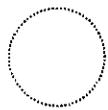
- VISTO IL POF IN OGGETTO;
- VISTA LA COMUNICAZIONE DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI;
- VISTA LA DISPONIBILITA' ALLA NOMINA DEI SUDDETTI DOCENTI / ATA;
- VISTO L'ELENCO DEI PARTECIPANTI E LE AUTORIZZAZIONI DEI GENITORI;

DISPONE

GLI ALUNNI DELLE SUDDETTE CLASSI PRENDONO PARTE ALLA VISITA GUIDATA IN  
OGGETTO, SECONDO L'ALLEGATO ELENCO;

NOMINA

ACCOMPAGNATORI I DOCENTI/ATA/ASS. MATERIALI IN INDIRIZZO.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Assunta Iannuzzi*