

 **LICEO STATALE “G. MOLINO COLOMBINI”**

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE AD INDIRIZZO ECONOMICO SOCIALE

LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SCIENZE APPLICATE

Via Beverora 51 – Piacenza -Tel 0523328281 - Cod. fisc. 80013530334

***E-mail:*** pcpm010008@istruzione.it - ***Pec:*** pcpm010008@pec.istruzione.it

***Sito internet:*** [www.liceicolombini.edu.it](http://www.liceicolombini.edu.it)

**Scheda Viaggio di Istruzione**

**Classe……….**

(da compilarsi a cura del docente proponente in sede di C.d.C. e restituire alla segreteria amministrativa)

|  |
| --- |
| **Docente proponente e responsabile della programmazione** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome |
| **Docenti accompagnatori** | **Cognome** | **Nome** | **Sostituto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Destinazione** |
| **Località** | **Stato** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Come da programma dettagliato |
|  **Nota1** La stessa meta è richiesta dalla/e classe/i……………………… a cui si chiede l’abbinamento |
|  **Nota2** Si segnala la presenza di una persona diversamente abile e si allegano le particolari esigenze:…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  **Nota3** Segnalare eventuali allergie alimentari o ambientali ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Periodo** | **Durata** | **N° Partecipanti** | **N° Gratuità** |
| Dal……………………Al…………………….. | ………..….giorni…………….notti | Tot…………..……….… ………….Maschi femmine | Eventuali richieste del contributo della scuola, da parte degli alunni …………………………………………(da allegare alla scheda) |
| **Mezzo di trasporto per viaggio di andata e ritorno** |
| **TRENO** |
| **Treno andata** | * Espresso
 | * Intercity
 | * Eurostar
 | * Regionale
 |
| Dettagli orario di partenza |
| Prenotazione posti SI NO  |
| **Treno ritorno** | * Espresso
 | * Intercity
 | * Eurostar
 | * Regionale
 |
| Dettagli orario di partenza |
| Prenotazione posti SI NO  |
| **PULLMAN GT** |
| Andata:dettagli orario di partenza |
| Eventuali soste intermedie …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. (vedere programma dettagliato)  |
| Ritorno: dettagli orario di partenza |
| Eventuali soste intermedie …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. (vedere programma dettagliato) |
| Pedana per disabili SI NO  |
| Disponibilità del pullman per intero periodo SI NO  |
| **Alloggio** |
| **Categoria Albergo** | **Ubicazione** | **Trattamento**  |
| * 2 stelle/ostelli
* 3 stelle
* 4 stelle
 | * centro città

……………………………………………(indicare zona)* fuori città

……………………………………………(indicare zona) | * pernottamento e prima colazione\*
* ½ pensione
* pensione completa
* cena in hotel
* si accetta anche la cena in ristorante convenzionato
 |

\* Solo per viaggi in Italia

**PROGRAMMA VIAGGIO DETTAGLIATO**

|  |
| --- |
| **1° GIORNO:** |
| Orario di partenza |  |
| 1° meta ……………………………………….. | Luoghi da visitare………………………………………………………………………………….Ingresso musei/monumenti* prenotazione da agenzia
* prenotazione autonoma (docente)

Guide:* prenotazione da agenzia

prenotazione autonoma (docente) |
| **2° GIORNO:** |
| Orario di partenza |  |
| 2° meta ……………………………………….. | Luoghi da visitare………………………………………………………………………………….Ingresso musei/monumenti* prenotazione da agenzia
* prenotazione autonoma (docente)

Guide:* prenotazione da agenzia

prenotazione autonoma (docente) |
| **3° GIORNO:** |
| Orario di partenza |  |
| 3° meta ……………………………………….. | Luoghi da visitare………………………………………………………………………………….Ingresso musei/monumenti* prenotazione da agenzia
* prenotazione autonoma (docente)

Guide:* prenotazione da agenzia

prenotazione autonoma (docente) |
| **4° GIORNO:** |
| Orario di partenza |  |
| 4° meta ……………………………………….. | Luoghi da visitare………………………………………………………………………………….Ingresso musei/monumenti* prenotazione da agenzia
* prenotazione autonoma (docente)

Guide:* prenotazione da agenzia

prenotazione autonoma (docente) |
| **5° GIORNO:** |
| Orario di partenza |  |
| 5° meta ……………………………………….. | Luoghi da visitare………………………………………………………………………………….Ingresso musei/monumenti* prenotazione da agenzia
* prenotazione autonoma (docente)

Guide:* prenotazione da agenzia

prenotazione autonoma (docente) |

PERNOTTAMENTI

Luoghi del pernottamento: 1° giorno …………………………………………………………………

 2° giorno …………………………………………………………………

 3° giorno …………………………………………………………………

 4° giorno …………………………………………………………………

 5° giorno …………………………………………………………………

N.B. La prenotazione di visite a Musei o Laboratori con relative guide deve essere effettuata dal Docente Responsabile per viaggi di un solo giorno. Si consiglia l’attuazione della medesima prenotazione da parte del Docente Responsabile anche per viaggi di più giorni.

Piacenza, lì………………………

Il Docente proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_