



Istituto d'Istruzione Superiore Statale Licei "Canudo-Marone" ITI "Galilei"



Liceo Scientifico "R. Canudo" C.M. BAPS002012 – via Aldo Moro s.n. – tel/fax 0803431754 – 70023 Gioia del Colle
 Liceo Classico "P.V. Marone" C.M. BAPS002012 – via Roma 67 – tel/fax 0803484699 – 70023 Gioia del Colle
 Istituto Tecnico Industriale "G. Galilei" C.M. BATF002014 – Corso serale C.M. BATF00251D – via Mazzini 97 - 70023 Gioia del Colle



Licei indirizzi:
 Istituto Tecnico Industriale indirizzi:

Liceo Classico
 Meccanica e Meccatronica

Liceo Scientifico
 Elettrotecnica e Elettronica

L.S. Scienze Applicate
 Informatica

Trasporti e Logistica

PROGRAMMAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE/VISITE GUIDATE, ATTIVITA' DI PCTO CHE RICHIEDONO L'IMPIEGO DI UN MEZZO DI TRASPORTO

Il presente modulo è compilato a cura del coordinatore di ciascuna classe, è sottoscritto da tutti i docenti del Consiglio di Classe ed è consegnato al Dirigente scolastico per il tramite del docente Funzione strumentale con il compito di coordinare le uscite didattiche.

ANNO SCOLASTICO 2023/24	CLASSE E ISTITUTO	COORDINATORE
VIAGGIO ISTRUZIONE (Con validità di PCTO solo per le classi terze e quarte)	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITA' CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUITI	

VIAGGIO NELL'AMBITO DI UN PROGETTO (solo per il triennio)	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITA' CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUTI	
VISITA GUIDATA 1	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITA' CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUTI	
	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	
VISITA GUIDATA 2	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITA' CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUTI	

	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	
ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO (Solo per il triennio)	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITÀ CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUITI	
	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	
ATTIVITÀ DI PCTO (Solo per il triennio)	DESTINAZIONE	
	TIPO MEZZO DI TRASPORTO	
	NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI STIMATO	
	PRESENZA ALUNNI CON DISABILITÀ CERTIFICATA (INDICARE NUMERO)	
	DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI DELL'INIZIATIVA	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	
	DOCENTI ACCOMPAGNATORI SOSTITUITI	
	PRECISARE SE IN ORARIO SCOLASTICO O INTERA GIORNATA	

NOME DOCENTE	FIRMA
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

Data