



ISTITUTO COMPRENSIVO  
"MATTEI – DI VITTORIO"

Via Bizet 1 - 20096 PIOLTELLO (MI) - **Segreteria** Tel/Fax n° 02/92103740 - 02/92103833

**e-mail:** [miic8fd00a@istruzione.it](mailto:miic8fd00a@istruzione.it) - **indirizzo web:** [www.mediamattei.it](http://www.mediamattei.it)

**Codice Fiscale** 91582810155 - **Codice Meccanografico** MIIC8FD00A

CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE – **Classe** .....Anno Scolastico...../.....

Il Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione riunito nella seduta del ..... presenti gli  
Insegnanti.....

.....  
i genitori .....

..... Vista C.M.

295 del 14/10/92 Prot. n° 1261

**DELIBERA**

all'unanimità/maggioranza con a favore ..... voti contrari .....

.....astenuti .....un viaggio di istruzione/visita guidata

a .....

il .....

Gli insegnanti che si impegnano ad accompagnare gli alunni sono i docenti:

.....

.....

con il docente. .... come eventuale sostituto.

Il docente responsabile della visita/viaggio è .....

Il costo dell'iniziativa è di € ..... per alunno.

La ditta che fornisce il servizio è.....

Il mezzo di trasporto è .....

Il Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione si impegna a consegnare in segreteria la seguente documentazione:

- 1) dichiarazione di fattibilità della visita didattica/viaggio di istruzione
- 2) elenco nominativo degli alunni partecipanti (e non partecipanti, con motivazione)
- 3) dichiarazione di consenso delle famiglie
- 4) dichiarazione sottoscritta dai docenti accompagnatori dell'obbligo della vigilanza degli alunni con l'assunzione della responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge n° 312 dell'11/7/1980
- 5) programma analitico del viaggio
- 6) dettagliata relazione illustrativa degli obiettivi culturali e didattici dell'iniziativa

Il Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione si impegna inoltre, a viaggio di istruzione/visita guidata effettuato, a relazionare per iscritto sugli esiti dell'iniziativa.

La presente delibera deve essere consegnata entro 6 giorni antecedenti la visita.

Il Coordinatore/referente del Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione

Firma di tutti i docenti del Consiglio di Classe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_