



da portare in C.d.I.

Da consegnare al Coordinatore di Sede

Udine, 11/09/17

SEDE \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo III di Udine

Il Consiglio di Istituto per la Classe/Sezione 2, 3, 4 nella seduta del \_\_\_\_\_ ha approvato la seguente attività:

- Uscita didattica in città\* o altrove (nell'arco dell'orario scolastico)  
 Uscita didattica (di una giornata, oltre l'orario scolastico)  
 Viaggio d'istruzione (di più giorni)

CLASSE 2, 3, 4 SEZ \_\_\_\_\_ TOTALE ALUNNI 48 HANDICAP GRAVE 1

DESTINAZIONE BUTTRIO: laboratorio dell'ova al vino

DATA 28/09/17 PARTENZA ore 8, 20 RIENTRO IN SEDE ore 13, 00

MEZZO DI TRASPORTO (da prenotare a carico della scuola) BUS

ULTERIORI PRENOTAZIONI (a carico della scuola: musei, guide, ingressi ...) Ingressi: 5 € ad alunno

ALTRE SPESE PREVISTE \_\_\_\_\_ tot: 270 Euro

FIRMA DELL'INSEGNANTE PROPONENTE Nasotti P. P. (NASOTTI/FABBRIO)

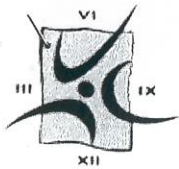
COGNOME	FIRMA ACCOMPAGNATORI	CL
FABBRIO GERMANA	<u>Germana</u>	3
BUCINATO ROBERTA	<u>Roberto Bucinato</u>	2
DAMIANI PIERINO	<u>Pierino</u>	4
STAVOLO ALESSANDRA	<u>Alessandra</u>	4
SEAVARO ROSALIA	<u>Rosalia</u>	3

PROGRAMMA DETTAGLIATO E SINTETICI OBIETTIVI (itinerario, visite, musei ...)

- La vendemmia e la torchiatura
- I suoni del baseo
- Laboratorio creativo
- Merende e tempo

ALTRO \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione vale come impegno di assunzione di responsabilità alla sorveglianza per tutte le uscite.



Pro Loco Buri



COMUNE DI BUTTRIO



## UNA GITA IN VILLA

COMPENSORIO DI VILLA DI TOPPO-FLORIO - BUTTRIO (UD)

### SCHEDA DI ADESIONE

SCUOLA PRIMARIA DANTE AUGHERI - IC 3 UDINE

INDIRIZZO VIA DANTE - IC 3 UDINE: VIA MAGRINI 6

CAP 33100 CITTA' UDINE PROVINCIA UD

C.F. 94127260308 P. IVA. \_\_\_\_\_

TELEFONO 0432 - 504101 MAIL odic85700x@istruzione.it

PERCORSO SCELTO LABORATORIO: DALL'UVA AL VINO

DATA 28/09/17 ORA ARRIVO 9.00 ORA PARTENZA 12.30

DURATA  MEZZA GIORNATA  GIORNATA INTERA

CLASSE/CLASSI PARTECIPANTI Classi 2°, 3°, 4°

NUMERO ALLIEVI (SPECIFICARE PER OGNI CLASSE/SEZIONE)

CLASSE 2°: 15 CLASSE 3°: 10 CLASSE 4°: 20

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO MASOTTI ERIKA

TELEFONO 349-3513696

INTESTAZIONE FATTURA (da compilare solo se la fattura andrà intestata ad un insegnante o un genitore)

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO COMPLETO \_\_\_\_\_

DATA 4/09/17

FIRMA Masotti