Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

**PROGRAMMA ILLUSTRATIVO DEL VIAGGIO**

**TABELLA RIEMPITA CON ESEMPI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Destinazione** | Praga |
| 2 | **Volo di linea** | Partenza Palermo/Praga e viceversa con volo senza scali |
| 3 | **Orario volo** | Partenza:a partire dalle 8;30  Ritorno:a partire dalle 8,30 |
| 4 | **Periodo** | Compreso tra il 10/02/23 e il 10/03/23 |
| 5 | **Partecipanti** | N. 54 alunni di cui  N 1 alunna H con sedia a rotelle, per cui si richiedono espressamente mezzo di traporto dotato di pedana e strutture con camera disabili e percorsi facilitati |
| 6 | **Gratuità** | N. 4 più accompagnatore per alunna disabile |
| 7 | **Servizio pullman da sede ISIS GANGI (ITE-LICEO) fino aeroporto Falcone e Borsellino e viceversa** | SI |
| 8 | **Servizio pullman da Aeroporto Falcone-Borsellino a sede sede ISIS GANGI (ITE-LICEO)** | SI |
| 9 | **Servizio pullman da Aeroporto destinazione ad Hotel e viceversa (arrivo e ritorno)** | SI |
| 10 | **Pullman al seguito durante tutta la durata del viaggio** | SI |
| 11 | **Hotel 3/4/5 stelle in centro e con stazione metro vicina** | SI |
| 12 | **Pensione completa** | **NO** |
| 13 | **Mezza pensione** | SI |
| 14 | **Acqua minerale ai pasti** | SI |
| 15 | **Accompagnatore dell’Agenzia per tutta la durata del viaggio** | **NO** |
| 16 | **Guida sul posto per visite ai musei ed escursioni** | SI (QUALI) |
| 17 | **Ingressi ai musei compresi nella quota viaggio** | SI (QUALI) |
| 18 | **Costi escursioni compresi nella quota viaggio** | SI |
| 19 | **Assicurazione non obbligatorie (bagaglio-medico-rientro forzato)** | SI |
| 20 | **Assicurazione per annullamento viaggio** | SI |

**ORGANIZZAZIONE**

***v*** Destinatari:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **n. alunni** | **su** | **%** | **di cui n. alunni diversamente abili** |
| **5 SIA** |  |  |  |  |
| **5PSIA**  **5B ITET**  **5A ITET**  **5A LI**  **5A IPIA**  **5T CAT** |  |  |  |  |
| **Totale** | **54** |  |  |  |

***v*** Calendario:

|  |
| --- |
| Durata del viaggio/della visita:4 notti/5 giorni |
| Periodo/date:compreso tra il 10/02/23 e il 10/03/23 |

***v*** Mezzo di trasporto richiesto:

|  |
| --- |
| Bus da Gangi ad aeroporto Palermo e viceversa, Volo diretto A/R Palermo/Praga, Bus da aeroporto Praga ad Hotel e viceversa, Bus a seguito per l'intero soggiorno (CON ORARI DI MASSIMA) |

:

***v*** Sistemazione alberghiera richiesta:

|  |
| --- |
| Hotell 3-4 stellle in centro eccetera |

***v*** Docenti accompagnatori:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classe | 1  2  3 | Classe | 1  2  3 |

***v*** Docenti di sostegno (se deliberati dal c.d.c.):

|  |  |
| --- | --- |
| Classe: 5AL | Classe: |

|  |  |
| --- | --- |
| Risorse logistiche, organizzative e finanziarie che si prevede di utilizzare |  |
|  | tipologia |
| accompagnatori |  |
| trasporti | Accesso disabile |
| pernottamenti e pasti |  |
| ingressi, guide, etc. |  |
| materiale di consumo, libri, etc. |  |
| finanziaria costo del viaggio |  |
| Organo Collegiale |  |

Il Docente organizzatore

Prof.