

**Scheda di progetto per attività extrascolastiche
"Scambi Culturali"**

Lingua/e veicolare/i
Discipline coinvolte nello scambio
Titolo dello scambio
Obiettivi dello scambio
Modalità di partecipazione dei genitori
Eventuale collaborazione con istituzioni esterne alla scuola
Eventuali contributi finanziari esterni alla scuola

1. Docente coordinatore scambio:

Disciplina insegnata:

.....

Lo scambio coinvolge:	gruppi di studenti di varie classi	SI	NO		
	Classi complete	SI	NO		
	Fascia di età	10/11	11/12	12/13	13/14
	N. alunni partecipanti	F	M		
	N. docenti accompagnatori				

2. Informazioni sulla scuola partner

Tipo di scuola:					
Denominazione:					
Via		Località		Nazione	
Tel	Fax	Posta elettronica		Sito internet	
Coordinatore scambio			Disciplina insegnata		
Lo scambio coinvolge:	gruppi di studenti di varie classi	SI	NO		
	Classi complete	SI	NO		
	Fascia di età	10/11	11/12	12/13	13/14

	N. alunni partecipanti	F	M
	N. docenti accompagnatori		

3. Ospitalità e durata dello scambio

In Italia	Da	A
Tipo di ospitalità	In famiglia	Altro (specificare)
All'estero	Da	A
Tipo di ospitalità	In famiglia	Altro (specificare)

PROSPETTO ORGANIZZATIVO/RIEPILOGATIVO

PARTECIPANTI ITALIANI		
Studenti:	Studenti minori di 14 anni:	docenti:
PARTENZA	Giorno:	Fascia oraria:
RITORNO	Giorno:	Fascia oraria:
BAGAGLIO	A mano:	Da stiva:

PARTECIPANTI SCUOLA PARTNER		
Studenti:	docenti:	
ARRIVO	Giorno:	Fascia oraria:
PARTENZA	Giorno:	Fascia oraria:
NUMERO ALLOGGI DOCENTE DA PRENOTARE	Camere singole:	Camere doppie:
Pensione completa <input type="checkbox"/>		Mezza Pensione <input type="checkbox"/>
		N° pasti extra:
PULLMAN DA PRENOTARE		
Data:	Destinazione:	
N° dei partecipanti:	N° di studenti paganti:	
Data:	Destinazione:	
N° dei partecipanti:	N° di studenti paganti:	

Data:	Destinazione:
N° dei partecipanti:	N° di studenti paganti:
PRENOTAZIONE MUSEI E/O VISITE GUIDATE	
Data:	Meta:
N° dei partecipanti	N° di studenti paganti:
Necessita di guida turistica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Data:	Meta:
N° dei partecipanti	N° di studenti paganti:
Necessita di guida turistica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Data

Il Docente coordinatore scambio

Riservato all'ufficio:

Previsione di spesa

trasporti	
pernottamenti e pasti	
ingressi, guide, ecc	
materiale di consumo, libri, ecc.	
diaria accompagnatori (per i viaggi all'estero)	
Totale della spesa	
Contributo pro capite alunni (per n. alunni...)	
Oneri a carico del bilancio	

Il Direttore
Dei Servizi Generali e Amministrativi

Elenco alunni partecipanti: (almeno i 2/3 degli alunni della classe)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 16. _____ |
| 2. _____ | 17. _____ |
| 3. _____ | 18. _____ |
| 4. _____ | 19. _____ |
| 5. _____ | 20. _____ |
| 6. _____ | 21. _____ |
| 7. _____ | 22. _____ |
| 8. _____ | 23. _____ |
| 9. _____ | 24. _____ |
| 10. _____ | 25. _____ |
| 11. _____ | 26. _____ |
| 12. _____ | 27. _____ |
| 13. _____ | 28. _____ |
| 14. _____ | 29. _____ |
| 15. _____ | 30. _____ |

Cave, _____

Il Docente coordinatore scambio

Visto, si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Vittoria Frascatani)
