Mod. A

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

VIA ADUA N. 41-43 - 20820 - SEVESO (MB)

mbic86300b@istruzione.it - mbic86300b@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

OGGETTO: Richiesta di viaggio di istruzione e/o uscita didattica.

TIPOLOGIA ☐ **viaggio di istruzione** ☐ **uscita didattica/visita guidata**

META/E ed EVENTO: _____

PERIODO: dal _____ al _____

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI	SUL TOTALE DI

Alunni che non partecipano al viaggio d'istruzione / uscita didattica / visita guidata _____
Classe dove saranno inseriti gli alunni non partecipanti _____
Attività alternativa e/o integrativa proposta per chi non partecipa al viaggio d'istruzione):
_____
_____
_____

MEZZO DI TRASPORTO: ☐ PULLMAN ☐ TRENO ☐ AEREO

☐ INGRESSO A MUSEI _____ COSTO _____
☐ SITI ARCHEOLOGICI _____ COSTO _____
☐ GALLERIE _____ COSTO _____
☐ MOSTRE/ECC. _____ COSTO _____
☐ SERVIZIO GUIDE _____ COSTO _____

OBIETTIVI-FINALITÀ DIDATTICO-CULTURALI

_____
_____
_____
_____

ITINERARIO ANALITICO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, ora e luogo previsti per il ritorno):

_____
_____
_____
_____
_____

SI SOTTOLINEA CHE IL/LA DOCENTE PRESENTA LA RICHIESTA AL DIRIGENTE SCOLASTICO E CHE IL VIAGGIO O L'USCITA VENGONO AUTORIZZATI UNA VOLTA CHE MEDIANTE IL SERVIZIO PAGO IN RETE SARANNO ACQUISITI I RELATIVI VERSAMENTI. SOLO SUCCESSIVAMENTE SI PROCEDERÀ AD ATTIVARE L'ATTIVITÀ NEGOZIALE.

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe

Eventuali note

_____

Il viaggio è stato approvato dai Consigli di Classe del _____

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
Docente responsabile (eventuale)		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente riserva		

Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante:

ALBERGO _____ STELLE, comprensivo di:

UBICAZIONE ALBERGO: ☐ VICINO AL CENTRO ☐ VICINO A METROPOLITANA ☐ ALTRO_____

SERVIZIO DI : ☐ PENSIONE COMPLETA ☐ MEZZA PENSIONE ☐ COLAZIONE E PERNOTTAMENTO

PASTI SERVITI: ☐ NELL'ALBERGO STESSO ☐ IN RISTORANTE ☐ CON CESTINO DA VIAGGIO

CAMERE : ☐ SINGOLA PER DOCENTI ☐ MULTIPLA PER GLI STUDENTI ☐ BAGNO IN CAMERA

☐ EVENTUALE SUPPLEMENTO PER CAMERA SINGOLA

☐ **ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI DA SEGNALARE ALL'HOTEL**

(indicare Cognome e nome e quali intolleranze)

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

ALTRO:

☐ _____

In allegato: elenco alunni con firma dell'impegno alla partecipazione

SI SOTTOLINEA CHE IL/LA DOCENTE PRESENTA LA RICHIESTA AL DIRIGENTE SCOLASTICO E CHE IL VIAGGIO O L'USCITA VENGONO AUTORIZZATI UNA VOLTA CHE MEDIANTE IL SERVIZIO PAGO IN RETE SARANNO ACQUISITI I RELATIVI VERSAMENTI. SOLO SUCCESSIVAMENTE SI PROCEDERÀ AD ATTIVARE L'ATTIVITÀ NEGOZIALE.

MOD. A

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE	Riservata all'ufficio

VISTO ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

Presentato al Consiglio d'Istituto il _____, la proposta è stata _____

lì, _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

SI SOTTOLINEA CHE IL/LA DOCENTE PRESENTA LA RICHIESTA AL DIRIGENTE SCOLASTICO E CHE IL VIAGGIO O L'USCITA VENGONO AUTORIZZATI UNA VOLTA CHE MEDIANTE IL SERVIZIO PAGO IN RETE SARANNO ACQUISITI I RELATIVI VERSAMENTI. SOLO SUCCESSIVAMENTE SI PROCEDERÀ AD ATTIVARE L'ATTIVITÀ NEGOZIALE.