

- Modulo da compilare, stampare, firmare e inviare a lupim@poloagroindustriale.edu.it (0521/995616)

• Al Dirigente Scolastico

ISSS GALILEI-BOCCHIALINI

Oggetto: Richiesta visita di istruzione di più giorni.

Il Consiglio della Classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____

chiede l'approvazione della seguente proposta di visita d'istruzione formulata nella riunione del _____

META.....Giorni.....

Obiettivi didattici/culturali

Dal _____ Al _____ oppure Dal _____ Al _____

Docenti accompagnatori 1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Docenti di riserva _____

Richieste per alunni DA(specificare i nomi ed esigenze particolari)

Specifiche richieste per vitto e alloggio (es. albergo in centro, 2 o 3 stelle, bed & breakfast, altro)

Mezzo di trasporto..... Guida (si) (no) Ingressi (si) (no)

Numero di alunni partecipanti..... su un totale di (minimo i 2/3 della classe)

_____ li _____

Firma del coordinatore di classe _____

Dichiarazione di assunzione di responsabilità e obbligo di vigilanza dei docenti accompagnatori (Artt. 2047 e 2048 Codice Civile, nonché art. 6 L. 01/07/1980 n. 312)

Firma docente organizzatore _____

Firma docenti accompagnatori _____

SI AUTORIZZA: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna Rita Sicuri

PROGRAMMA DI MASSIMA:

1° GIORNO

2° GIORNO

3° GIORNO

4° GIORNO

5° GIORNO

6° GIORNO

ALTRO : (Es. specificare per eventuali guide, ingressi, ecc.)

Eventuali Agenzie a cui inviare la richiesta di preventivo _____