

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 5
MODENA

Oggetto: richiesta autorizzazione visita d'istruzione

Il team/Consiglio/i della/e classe/i _____ sez_____ propone per l'a.s. _____

Il seguente viaggio d'istruzione:

DESTINAZIONE: _____ il _____

PARTENZA ORE ____ DA _____ RIENTRO ORE ____ A _____

NR. ALUNNI _____ DI CUI H _____ N. DOCENTI ____ DI CUI DI SOSTEGNO _____

VISITA A:

CITTA' DI _____ con guida locale si no

Prenotazione a cura della Segreteria si no

MUSEO _____ Prenotazione a cura della Segreteria si no

PARCO _____ Prenotazione a cura della Segreteria si no

PRANZO AL SACCO ALL'APERTO AL SACCO PRESSO SALA RISTORO

Prenotazione a cura della Segreteria si no

ALTRO _____ Prenotazione a cura della Segreteria si no

FINALITA' DIDATTICHE _____

DOCENTE REFERENTE _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

1 ogni 15, se presente un alunno con certif. 104
aggiungere 1 accompagnatore se il Team di classe

Io ritiene necessario _____

DOCENTI DI RISERVA: _____

Firme Docenti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Tedeschi

PROGRAMMA DETTAGLIATO VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Partenza ore _____ arrivo a destinazione ore _____

Visita a _____ di n. ore _____

Spostamento a _____ per visita a _____ di n. ore _____

Pranzo a _____

Partenza per _____ arrivo alle ore _____

Altro (specificare le attività, il luogo e la durata)

Ora partenza rientro _____ ora prevista di arrivo_____

IL DOCENTE ORGANIZZATORE
