



I.C. SAN GIORGIO DI PIANO

Via Gramsci, 15- 40016 SAN GIORGIO DI PIANO (BO)
Tel. 051/897146 – fax 051/897542 - C. F. 80074550379 - boic83400t@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
di San Giorgio di Piano

OGGETTO: Viaggio d'istruzione. Richiesta di Autorizzazione e Progetto.

Il/La sottoscritto/a insegnant.....

dell.....class..... della scuoladi
chiede l'autorizzazione ad effettuare il viaggio di istruzione come da seguente Progetto:

1- OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI:
.....
.....
.....

2- DATA PARTENZA..... DATE RISERVA.....

3- ORA..... DALLA SEDE.....

4- RIENTRO: ORA..... ALLA SEDE.....

5- DURATA COMPLESSIVA VIAGGIO GIORNI N°..... ORE.....

6- MEZZO DI TRASPORTO (-Agenzia- Pullman Comune ecc..).....

7- META DEL VIAGGIO.....

8- ITINERARIO E PROGRAMMA VIAGGIO.....
.....
.....

9- PRANZO DI MEZZOGIORNO: a) A Sacco.....
b) Ristorante..... Tel.....

10- ENTI, ASSOCIAZIONI, ECC.CON CUI SONO STATI PRESI ACCORDI PER
L'ORGANIZZAZIONE in loco (laboratori , guide, visite guidate ecc..).....
.....

11- ALUNNI PARTECIPANTI: n°.....di cui H n°.....Su n°.....alunni frequentanti

12- ALUNNI NON PARTECIPANTI
n°.....

MOTIVAZIONI ADDOTTE DALLE SINGOLE FAMIGLIE:

a).....

b).....c).....

d).....e).....

13-SPESA COMPLESSIVA :Euro.....

14- QUOTA DI PARTECIPAZIONE PRO CAPITE: Euro.....

15- NOMINATIVI INSEGNANTI ACCOMPAGANTORI:.....
.....
.....

16- NOMINATIVI ADULTI PARTECIPANTI E QUALIFICA(Genitori, personale ATA)
.....
.....

17-RECAPITO TELEFONICO DOCENTI ACOMPAGNATORI (almeno due).....
.....

Il /La sottoscritto/a dichiara che:

- a- tutti i responsabili dell'obbligo scolastico degli alunni partecipanti sono a conoscenza del Progetto di viaggio, presentato nel corso dell'assemblea di classe del.....;
- b- è stata assicurata a tutti gli alunni della classe la possibilità economica di partecipare al viaggio;
- c- Gli insegnanti disponibili a partecipare al viaggio di istruzione si assumono l'obbligo della sorveglianza sugli alunni.

Eventuale collega supplente _____

Data,.....

COGNOME E NOME
DOCENTI ACCOMPAGNATORI

FIRME
DOCENTI ACCOMPAGNATORI

RISERVATO UFFICIO

Visto si Autorizza esclusivamente alle condizioni programmate
e si conferisce l'incarico ai Docenti Accompagnatori

Il Dirigete Scolastico
Dott.ssa Angela Cocchi