**Prot. N.**

***OGGETTO*: PROPOSTA DI VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN ATTESA DELLA DELIBERA DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Meta del viaggio di istruzione: |  |
| **SE IL VIAGGIO È DI PIÙ GIORNI:** | Periodo di effettuazione del viaggio: dal \_\_ al \_\_\_\_; n° giorni\_\_\_\_ |
| **SE IL VIAGGIO È DI UN GIORNO:** | Data di effettuazione del viaggio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_ alle ore \_\_\_ |
| Classe/i:  |  |
| Totale alunni: |  |
| Partecipanti con handicap:  |  |
| Motivazioni didattiche della proposta: |  |
| Obiettivi e risultati attesi: |  |
| Docente Referente: |  |
| Docenti accompagnatori: |  |
| Accompagnatore di riserva: |  |
| Mezzo di trasporto richiesto: |  |

Firma dei docenti accompagnatori:

Prof:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a prof/prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente Referente del viaggio, dichiara di aver informato i docenti del/i consiglio /i di classe e di aver raccolto consenso all’effettuazione dell’iniziativa.

Il/i docente/i Coordinatore/i di classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente Referente del Viaggio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO:*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott. Maurizio Gatteschi

AUTORIZZA  NON AUTORIZZA 

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_