



I.T.C.S. Primo Levi - Bollate

Amministrazione Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing
 Chimica Materiali - Biotecnologie Sanitarie - Liceo Linguistico - Liceo Scientifico
 opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico opzione Sportivo - Corsi IeFP

RICHIESTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE	MOD.1 viaggi
<p>Classe/i _____ Destinazione _____</p> <p>Periodo dal _____ al _____ Durata (giorni) _____</p> <p>Docente Responsabile del Viaggio _____</p> <p>Delibera del CdC del ___/___/___</p>	

In conformità alla normativa vigente in materia di viaggi d'istruzione e al regolamento viaggi, si dettagliano di seguito tutti gli elementi relativi al viaggio d'istruzione che si propone di effettuare.

Si ricorda che ai docenti è consentito essere accompagnatori solo in un viaggio di istruzione o stage di più giorni.

La realizzazione del viaggio è subordinata alla partecipazione di almeno i 2/3 degli alunni della classe.

Partenza Giorno ___/___/___

Rientro Giorno ___/___/___

Classe	CLASSI ALUNNI DOCENTI				
	Classi abbinate	N° alunni partecipanti	N° alunni della classe	Docente/i Accompagnatore/i	Docente in sostituzione
		_____	_____		

Viaggio /Trasferimenti da effettuarsi con onere finanziario a carico degli studenti.

Si allega: programma dettagliato ed obiettivi culturali e didattici del viaggio

N° _____ **adesioni degli alunni partecipanti alla data del cdc N°** _____ **attestazioni dei versamenti di acconto**

La DSGA (dott. Visco Antonietta)

Il Docente Responsabile _____

Bollate, _____

VISTA la regolarità della suddetta documentazione, si autorizza il viaggio d'istruzione

Bollate, _____

Il Dirigente Scolastico
 Dott. Carmelo Catalano
 Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
 ai sensi dell'art.3, comma 2, del d.L.gs n°39/93



I.T.C.S. Primo Levi - Bollate

Amministrazione Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing
 Chimica Materiali - Biotecnologie Sanitarie - Liceo Linguistico - Liceo Scientifico
 opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico opzione Sportivo - Corsi IeFP

DETTAGLI RICHIESTA			
Destinazione			
Periodo	Dal _____ Al _____ Partenza ore _____ Rientro ore _____		
Mezzo di trasporto	<input type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Aereo		
Partecipanti	N° Studenti _____	N° Docenti _____	Totale _____
Tipologia Albergo	<input type="checkbox"/> 3 stelle <input type="checkbox"/> centrale <input type="checkbox"/> periferico		
Camera	Studenti	Docenti	
	<input type="checkbox"/> 3/4 persone <input type="checkbox"/> multipla	<input type="checkbox"/> singola	
Trattamento	<input type="checkbox"/> mezza pensione		<input type="checkbox"/> pensione completa
Guida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se SI indicare: N° giorni _____ N° 1/2 giornate _____		
Escursioni	1.		
	2.		
	3.		
Prenotazione visite <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se SI indicare quali		
	1.		
	2.		
Disponibilità serale autista <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se SI indicare N° _____ SERE		

Particolari esigenze organizzative richieste _____
 Segnalare particolari esigenze per alunni DVA _____

Bollate, _____

Il Docente Responsabile