

OGGETTO: PROPOSTA DI VIAGGIO DI ISTRUZIONE DI 1 GIORNO

CLASSI _____

SCUOLA _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____

ALUNNI PARTECIPANTI (con allegate autorizzazioni dei genitori) N° _____

PROPOSTA EFFETTUATA NEL CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE DEL _____

ITINERARIO: _____

PERIODO: _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

MOTIVAZIONI DIDATTICHE _____

PARTENZA ORE DA	
ATTIVITA' DELLA MATTINATA
INDICAZIONI PER IL PRANZO	
ATTIVITA' POMERIDIANE

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
GUIDE RICHIESTE	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

RIENTRO ORE _____ A: _____

PRESENZA ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP: Sì No N° _____

PRESENZA AEC: Sì No N° _____

DOTAZIONI SPECIFICHE PER ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP:

*** Presenza di alunni con intolleranze/allergie alimentari/celiachia – illustrare su foglio allegato**

Data, _____

IL DOCENTE RESPONSABILE

I DOCENTI ACCOMPAGNATORI

(Nomi e cognomi in stampatello) Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.

Ricordarsi di allegare copia del documento di identità