Istituto Comprensivo "Crema Tre"
Largo Partigiani d'Italia n. 2, 26013 CREMA
Tel. 0373/202898 - Fax 0373/204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it - www.iccrema3.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO CREMA TRE

OGGETTO: Visita Guidata/Viaggio di Istruzione

Il/La sottoscritto/a Prof..... docente del plesso.....

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE UN VIAGGIO DI ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA secondo quanto di seguito specificato:

DESTINAZIONE.....

Data e orario di partenza .....da.....

Data e orario di rientro.....a.....

MEZZO TRASPORTO.....

CLASSI PARTECIPANTI:

Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....
Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....
Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....
Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....
Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....
Classe .....Alunni partecipanti	Classe .....Alunni partecipanti .....

INS. RESPONSABILE DEL VIAGGIO D'ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA

.....

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI:.(firma per assunzione dell'impegno)

Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....
Prof:	Cl.....	.....

Istituto Comprensivo "Crema Tre"
Largo Partigiani d'Italia n. 2, 26013 CREMA
Tel. 0373/202898 - Fax 0373/204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it - www.iccrema3.gov.it

Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....

Per gli allievi portatori di handicap (firma per assunzione dell'impegno)

Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....
Prof: ..... Cl..... .....

Si allegano alla presente:

- ✓ Le DICHIARAZIONI DI CONSENSO dei genitori
- ✓ Gli ELENCHI NOMINATIVI degli allievi partecipanti e dei docenti accompagnatori distinti per classi
- ✓ La RELAZIONE DIDATTICA che illustra l'iniziativa con ITINERARIO, PROGRAMMA DETTAGLIATO, OB. DIDATTICI E CULTURALI dell'iniziativa

Data..... L'insegnante organizzatore.....

Programma dettagliato con itinerario descritto in tutte le sue parti e obiettivi didattici e culturali dell'iniziativa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo Carbone