**Viaggio di istruzione a: Classe:**

|  |
| --- |
| Il sottoscritti docenti: |
| CHIEDONO L’AUTORIZZAZIONEALLO SVOLGIMENTO DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE |
| Data della delibera formale del consiglio di classe: |
| Destinazione: |
| Docenti accompagnatori: 1)Sostituti 3) | 2)4) |
| Numero alunni della classe: | Numero partecipanti (*minimo 50%*): |
| Data del viaggio:  |  |
| Mezzo di trasporto richiesto:  |  |
| Tipo di sistemazione richiesta: [ ] Albergo [ ] AltroTrattamento: ( ) Pernottamento + colazione ( ) Mezza pensione ( ) Altro |
| **Altri servizi richiesti** (pranzi in aggiunta al trattamento di mezza pensione/ ingresso musei / mostre, guida, biglietti metropolitana, ecc.) |

I sottoscritti docenti, una volta avuta l’autorizzazione formale del DS, si impegnano a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le ricevute di versamento da consegnare alla segreteria

**Allegati alla richiesta**: [ ] Programma analitico del viaggio [ ] Progetto didattico

I DOCENTI PROPONENTI/ACCOMPAGNATORI E I SOSTITUTI

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

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

 Savona,

**Quota a carico della famiglia da fare versare e consegnare insieme alle autorizzazioni: €**

Savona,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza: Il Dirigente Scolastico

 (Prof. Alfonso Gargano)