

Allegato A docenti
Proposta e Richiesta di autorizzazione per VIAGGIO D'ISTRUZIONE
(DA COMPILARE DIGITALMENTE a cura del docente referente)

Classe	N. studenti partecipanti	N. studentesse partecipanti	n. stud. disabili partecipanti	Totale			
Presenza studenti con particolari necessità:							
Eventuali Classi abbinate:							
Docenti		Cognome	Nome				
Docente referente							
Accompagnatore							
Accompagnatore							
Supplente							
Docente di sostegno o altro docente ove necessario							
Destinazione:							
Durata:							
Partenza			Ritorno				
DATA	ORA	DATA	ORA				
Luogo		Luogo					
☐ Sede biennio		☐ Sede biennio					
☐ Sede triennio		☐ Sede triennio					
☐ Stazione ferroviaria		☐ Stazione ferroviaria					
☐ Aeroporto di		☐ Aeroporto di					
Pernottamenti							
#	Data	Località	Notti	#	Data	Località	Notti
Sistemazione richiesta							
☐ Solo pernottamento				☐ Pernottamento e prima colazione			
☐ Mezza pensione				☐ Pensione completa			
Specificare la tipologia di camera							
☐ Eventuale singola ☐ Doppia con letti singoli ☐ Tripla/ quadrupla con letti singoli							
Mezzi trasporto							

☐ Autobus privato specificare se necessaria pedana SI NO	☐ Treno
☐ Aereo specificare se richiedere accompagnatore SI NO	☐ Traghetto
☐ Transfer sede/aeroporto e viceversa	☐ Transfer aeroporto/destinazione e viceversa

PROGRAMMA DI VIAGGIO

DESTINAZIONE: _____ (tra quelle approvate dal CdC)

Data CdC _____ (OBBLIGATORIA)

FINALITA'/OBIETTIVI/ RICADUTA SUL PROCESSO FORMATIVO: _____

DISCIPLINE INTERESSATE: _____

TIPOLOGIA

- ☐ CARATTERE CULTURALE E DIDATTICO (visite a città, monumenti, musei, siti di interesse, ecc.)
- ☐ ATTIVITÀ DIDATTICO-EDUCATIVA (partecipazione a progetti, gare e Olimpiadi, scambi, formazione linguistica, ecc.)
- ☐ ORIENTAMENTO / FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO (visite aziendali, stage, tirocini, attività di orientamento, ecc.)

ITINERARIO DIDATTICO:

(Specificare dettagliatamente il percorso, ivi compresa la tempistica nell'arco della giornata, precisando le visite ai musei o/e edifici di interesse artistico o scientifico o le escursioni ambientali) da allegare alla presente.

Il Docente referente

Nome e cognome _____

Firma _____

I docenti accompagnatori

Nome e cognome _____

Firma _____

Nome e cognome _____

Firma _____

Il docente supplente

Nome e cognome _____

Firma _____