



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



I.I.S. " MARCELLO MALPIGHI " CREVALCORE

40014 Via Persicetana, 45 - ☎ 0516801711- fax 051980954 e-mail istituto@malpighi-crevalcore.it
http://www.malpighi-crevalcore.it
codice fiscale 91337230378

RICHIESTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE **ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS MALPIGHI
CREVALCORE

I seguenti Professori proponenti, sentito il parere dei relativi Consigli di Classe

Prof.

Prof.

Prof.

chiedono

l'effettuazione del seguente viaggio d'istruzione :

Destinazione			
Itinerario			
Mezzo di trasporto	<input type="checkbox"/> Treno	<input type="checkbox"/> Pullman	<input type="checkbox"/> Altro
Durata	Giorni		
Periodo	dal		Al

Partecipanti

Classi	<i>n. partecipanti</i>	<i>n. partecipanti femmine</i>	<i>n. partecipanti maschi</i>
Totale			

Alla presente si allega:

- Elenco nominativo degli alunni partecipanti suddivisi per docente (15 nominativi ogni docente)
- Le autorizzazioni/liberatorie degli alunni firmate dai genitori

Illustrazione delle finalità didattiche e culturali del viaggio d'istruzione

Brevi indicazioni delle attività da realizzarsi nelle classi prima e dopo l'effettuazione del viaggio d'istruzione

Richieste suddivise per giorni

(da inoltrare all'agenzia di viaggio)

Primo giorno

PARTENZA ore

- da
- Stazione di (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P
 - Istituto Malpighi (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P
 - Altro luogo

ALLOGGIO

Hotel 3 stelle

Hotel 4 stelle

Centrale

Periferico

Camere per i docenti

Singole con bagno

Multiple con bagno

Camere per gli alunni

Singole con bagno

Multiple con bagno

Colazione SI NO

Pranzo SI Numero portate NO

Cena SI Numero portate NO

GUIDA visita a dalle ore alle ore

USO SERALE DEL PULLMAN SI NO

ALTRE RICHIESTE

Secondo giorno

Colazione SI NO

Pranzo SI Numero portate NO

Cena SI Numero portate NO

GUIDA visita a dalle ore alle ore

USO SERALE DEL PULLMAN SI NO

ALTRE RICHIESTE

RIENTRO PREVISTO ore presso

- Stazione di Istituto Malpighi
(°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P.
 Altro luogo

(°)Cancellare la voce che non interessa

Terzo giorno

Colazione SI NO

Pranzo SI Numero portate NO

Cena SI Numero portate NO

GUIDA visita a dalle ore alle ore

USO SERALE DEL PULLMAN SI NO

ALTRE RICHIESTE

RIENTRO PREVISTO ore presso

- Stazione di Istituto Malpighi
(°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P.
 Altro luogo

(°)Cancellare la voce che non interessa

Quarto giorno

Colazione SI NO

Pranzo SI Numero portate NO

Cena SI Numero portate NO

GUIDA visita a dalle ore alle ore

USO SERALE DEL PULLMAN SI NO

ALTRE RICHIESTE

RIENTRO PREVISTO ore presso

Stazione di Istituto Malpighi
(°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P.

Altro luogo

(°)Cancellare la voce che non interessa

Quinto giorno

Colazione SI NO

Pranzo SI Numero portate NO

Cena SI Numero portate NO

GUIDA visita a dalle ore alle ore

USO SERALE DEL PULLMAN SI NO

ALTRE RICHIESTE

RIENTRO PREVISTO ore presso

Stazione di Istituto Malpighi
(°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P (°)Crevalcore/Bologna/S.Giov. P.

Altro luogo

(°)Cancellare la voce che non interessa

FIRME DOCENTI ACCOMPAGNATORI

(1 Docente ogni 15 alunni)

Effettivi

	<i>Nome – Cognome</i>	<i>Firma</i>
Prof.		
Prof.		
Prof.		

Supplenti

	<i>Nome – Cognome</i>	<i>Firma</i>
Prof.		
Prof.		
Prof.		

Crevalcore _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto prof.ssa _____

Docente referente del viaggio d'istruzione a _____

DICHIARA

- di avere comunicato alle famiglie degli alunni, tramite i loro figli, le modalità di realizzazione della VIAGGIO D'ISTRUZIONE a _____ che si effettuerà il _____ con un costo a carico di ciascun alunno di circa _____ €;
- di avere successivamente verificato che i genitori degli alunni hanno autorizzato l'attività proposta
- Di aver avuto l'approvazione all'iniziativa, come da consiglio di classe del giorno _____, da parte dei Docenti delle classi in servizio nei giorni compresi nel viaggio d'istruzione
- Di informare del viaggio apponendo sui registri di classe, delle classi coinvolte nel viaggio d'istruzione la seguente nota: "la classe è in viaggio d'istruzione a _____ dal _____ al _____". "firmato dal docente referente del viaggio d'istruzione.
- Data _____ Il Docente _____

Si allega alla presente

A. Autorizzazione studenti

B. Programma dettagliato del viaggio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la documentazione prodotta

APPROVA

NON APPROVA

la proposta in data _____

*La DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Annamaria Barone Freddo*