

	I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa	G_01	1 di 4 Pagine
		Proposta Viaggio di Istruzione	 

Al Dirigente Scolastico

Richiesta di Autorizzazione per Viaggio di Istruzione

Destinazione:

Dal Al

Classe	Sezione	Indirizzo
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Il/La sottoscritto/a docente

In ottemperanza alle vigenti disposizioni

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare il Viaggio di Istruzione in oggetto, approvato dal CdC del

Docenti Accompagnatori			
N.	Cognome Nome	N.	Cognome Nome
1	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
4	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Docenti Sostituti			
N.	Cognome Nome	N.	Cognome Nome
1	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

	I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa	G_01	2 di 4 Pagine
		Proposta Viaggio di Istruzione	

Classe	Sezione	Indirizzo	Numero Aluni partecipanti	Di cui diversamente abili	Percentuale Aluni partecipanti (minimo 75%)
Totale					

Periodo del Viaggio di istruzione:

PARTENZA		
Il	Alle ore	Da

RIENTRO		
Il	Alle ore	A

Numero di Giorni: Numero Notti:

Mezzo di Trasporto:

Nel caso si necessiti di un altro mezzo di trasporto nella località di destinazione scegliere dal seguente menu a tendina:

Categoria Hotel: Ubicazione:

Trattamento per Aluni:

Trattamento per Accompagnatori:

	I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa	G_01	3 di 4 Pagine
		Proposta Viaggio di Istruzione	

Programma di massima giornaliero del Viaggio di istruzione:

Data	Programma
1° Giorno <input type="text"/>	
2° Giorno <input type="text"/>	
3° Giorno <input type="text"/>	
4° Giorno <input type="text"/>	
5° Giorno <input type="text"/>	
6° Giorno <input type="text"/>	

	I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa	G_01	4 di 4 Pagine
		Proposta Viaggio di Istruzione	 

Altre Richieste Specifiche

Motivazioni didattiche della proposta

Obiettivi educativi e risultati attesi

Data

Firma del Docente Referente

Vista la documentazione presentata, il Dirigente Scolastico:

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Genny Pellitteri