ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. Sabatini”
Via Aldo Moro,10 – 88021 - B O R G I A - CZ -
Web: www.icsabatiniborgia.edu.it – email:czic839008@istruzione.it –
Tel.0961 026632 - Cod. Mecc. CZIC839008 – C.F. 80004420792

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "G. SABATINI" DI BORGIA (CZ)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE VISITE GUIDATE E VIAGGI D’ISTRUZIONE

….I…. sottoscritt…. Prof. …….
in qualità di ……..…….. chiede l’autorizzazione per la classe …… sez…….
scuola secondaria I°, primaria, dell’infanzia di …….. ad effettuare la visita guidata / viaggio d’ istruzione / visita guidata a……
ne……, giorn…..... del mese di …….. a.s. 2023/2024
l’orario di partenza è previsto per le ore…….. e l’orario di rientro per le ore……,
N° effettivo alunni partecipanti della classe…….., (di cui Diversamente Abili…….),
con intolleranze alimentari (celiaci ecc..,……..), allergie (……)
Mezzo di trasporto scelto……..,
ITINERARIO SCELTO……,

☐ ingresso a musei _____ costo _____
☐ siti archeologici _____ costo _____
☐ gallerie _____ costo _____
☐ mostre/ecc. _____ costo _____
☐ servizio guide _____ costo _____

OBIETTIVI - FINALITÀ DIDATTICO - CULTURALI

_____
_____
_____
_____
_____

PROGRAMMA……
……
……
……
……
……

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
Docente responsabile (eventuale)		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente riserva		

EVENTUALI SPESE…….....
……
……

DATA……

FIRMA dei DOCENTI…….....
…….
……
…….
…….

In allegato: elenco alunni con firma dell'impegno alla partecipazione

ISTITUTO COMPRENSIVO G. SABATINI	Riservata all'ufficio

VISTO ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

Presentato al Consiglio d'Istituto il _____, la proposta è stata _____

lì, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO