|  |
| --- |
| **MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PER VISITE DI ISTRUZIONE E USCITE DIDATTICHE** |

**INSEGNANTE CHE RICHIEDE L’ATTIVITÀ:**

**SEDE DI:**

(barrare con una x)

☐ GIANCARDI – Alassio

☐ GALILEI – Albenga

☐ AICARDI – Albenga

**AUTORIZZAZIONE:**

(barrare con una x)

☐ delibera del consiglio di classe N° del \_\_\_/\_\_\_/

☐ delibera del consiglio di istituto N° del \_\_\_/\_\_\_/

☐ autorizzazione del dirigente scolastico del \_\_\_/\_\_\_/

**TIPO ATTIVITÀ RICHIESTA:**

(barrare con una x l’attività richiesta)

☐ uscita didattica

☐ viaggio di istruzione

☐ III – area

☐ altro

**LUOGO DELL’ATTIVITÀ**

**DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMMA:**

Partenza ore da mezzo utilizzato

Rientro ore a

**MOTIVAZIONI DIDATTICHE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUNNI PARTECIPANTI**:** | N.° | Classi:  |
| UTILIZZO TRENO |  | COSTO €\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| UTILIZZO PULLMAN PRIVATO | Prev. Ditta  | COSTO € |
| VERSAMENTO C/C POSTALE | N° \_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_  | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UTILIZZO BUS SCUOLA | COSTO AL Km €0,65 | Km X € 0,65 = € |
| COSTO AGGIUNTIVO (autostrada) | A/R € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | TOTALE € |
| VERSAMENTO C/C POSTALE | N°DEL  | € |
|  | SPESA PREVISTA | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***I sottoscritti docenti dichiarano di essere a conoscenza della normativa vigente che regola i viaggi d’istruzione e di impegnarsi a partecipare al viaggio in oggetto con l’assunzione di tutti gli obblighi che si devono assumere per la responsabilità della sorveglianza e vigilanza.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Cognome e nome (stampatello)*** | ***Firma per accettazione responsabilità*** |
| A*CCOMPAGNATORI:* | *RESPONSABILE……..* |  |  |
|  | *ACCOMPAGNATORE* |  |  |
|  | *ACCOMPAGNATORE* |  |  |
|  | *ACCOMPAGNATORE* |  |  |
|  | *ACCOMPAGNATORE* |  |  |

\*\*Data di presentazione:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Insegnante richiedente

**\***L’insegnante deve allegare alla richiesta le manleve degli alunni partecipanti alla attività.

**\*\*LA RICHIESTA VA PRESENTATA ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI EFFETTUAZIONE DELLA ATTIVITÀ RICHIESTA**.

Conto corrente postale n° **15728181** intestato a:

***ISTITUTO D’ISTRUZIONE SEC. SUPERIORE GIANCARDI-GALILEI-AICARDI SER. CASSA***

Alassio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Visto: Visto si autorizza:

 IL REFERENTE DI PLESSO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott. Massimo SALZA)

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