|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al Dirigente Scolastico |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dell'I.S.I.S. Da Vinci-Carli-de Sandrinelli |  |  |  |  |  |  |  |
| TRIESTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE** |
| **VIAGGIO DI ISTRUZIONE a.s. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIAGGIO D'ISTRUZIONE A :  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Insegnante/i proponente/i: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CLASSE/I: |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBIETTIVI DIDATTICI E FORMATIVI** |
| (coerenti con l'offerta formativa dell'Istituto): |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Per la/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Attività - Finalità/Obiettivi - Competenze secondo le linee guida di riferimento che si intendono sviluppare**  |
| Visita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Attività di approfondimento professionalizzante/culturale per l'acquisizione delle seguenti competenze:  |
| MATERIA/E COINVOLTE: |
| COMPETENZA/E DI RIFERIMENTO INDIRIZZO DI STUDI: |
| **Per la/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Attività - Finalità/Obiettivi - Competenze secondo le linee guida di riferimento che si intendono sviluppare** |
| Visita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Attività di approfondimento professionalizzante/culturale per l'acquisizione delle seguenti competenze:  |
| MATERIA/E COINVOLTE: |
| COMPETENZA/E DI RIFERIMENTO INDIRIZZO DI STUDI: |
| Numero alunni totale (minimo 75% per classe): \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Durata del viaggio: n. \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ pernottamenti  |
|
| Periodo o date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Tipo di sistemazione richiesta: Albergo 3\* o sup. □ Alloggio per studenti/Ostello □ Altro (specificare) □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
| con trattamento di mezza pensione (colazione a buffet) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altri servizi richiesti: (pranzi in aggiunta al trattamento di mezza pensione/prenotazione o ingresso musei, mostre/guida, biglietti mezzi di trasporto locali |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mezzi di trasporto necessari: | n. \_\_\_\_ pullman da \_\_\_\_\_ posti o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ posti treno o altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Note aggiuntive (specificare necessità di mezzi speciali o altre figure professionali o altro): |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Delibera Consiglio di Classe/organi collegiali: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Allegato alla richiesta il programma analitico del viaggio |  |  |  |  |  |

ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **N.ro alunni partecipanti** | **... di cui allievi diversamente abili n.ro** | **Alunni****che non partecipano** | **Docenti accompagnatori** | **Docenti accompagnatori supplenti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |