

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO PAPA GIOVANNI XXIII DI SAVIGLIANO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

I sottoscritti insegnanti delle classi /sezioni _____ del Plesso di _____
chiedono l'autorizzazione ad effettuare un viaggio di istruzione relativamente al quale è stato
acquisito parere del Consiglio di Classe/Interclasse nella riunione del _____

A tal fine comunicano i seguenti dati:

- **Meta/e del viaggio e itinerario:**

- **Insegnante che accetta l'incarico di coordinatore:**

- **Insegnanti che assolveranno la funzione di accompagnatori:**

- **data del viaggio:** _____ - **orario di partenza e rientro:** _____

- **la data del viaggio è riferita a prenotazione:** ☐ SÌ ☐ NO

- **classi/sezioni partecipanti:**

classe/sezione: _____	iscritti n. _____	partecipanti n. _____
classe/sezione: _____	iscritti n. _____	partecipanti n. _____
classe/sezione: _____	iscritti n. _____	partecipanti n. _____
classe/sezione: _____	iscritti n. _____	partecipanti n. _____

- **numero complessivo partecipanti:**

allievi n. _____ docenti n. _____ totale n. _____

- **mezzo di trasporto:** ☐ Autobus ☐ Treno ☐ Bus comunale

Luogo di partenza: _____ luogo di arrivo _____

(in caso di viaggio in treno, precisare stazione ferroviaria)

- **presenza di alunni che necessitano di mezzo di trasporto attrezzato:** ☐ SÌ ☐ NO

- **Richiesta pagamento di quota a carico del bilancio dell'Istituto Comprensivo per i seguenti
alunni in situazione di bisogno (max 2 per classe):**

COGNOME E NOME	CLASSE	COGNOME E NOME	CLASSE

- si dichiara che il viaggio non verrà effettuato in ore notturne

- si richiede dichiarazione dell'Istituto Comprensivo per visita gratuita a _____
per la quale è stata effettuata prenotazione a cura di _____

Data, _____

L'insegnante coordinatore: _____

Gli insegnanti accompagnatori: _____

