

Viaggio di Istruzione/Formazione a : Da consegnare nella segreteria didattica almeno 10 giorni prima con allegato un programma dettagliato delle attività!				Eventuale Progetto collegato:		
Referente :			Firma	Protocollo N°		
Tipo di attività (barrare)	Area professionale in azienda	Area Umanistica	PCTO	Fiere/Concorsi/Orientamento	Ed. Civica Trasversale	Ara linguistica
	Visita di più giorni	Altro:				
Iniziativa specifica SOLO per le classi coinvolte			Iniziativa Aperta anche a tutte le classi			

Riferimenti:						
Data/e visita				Orario di partenza :		
				Orario presumibile di rientro:		
Luogo di ritrovo per la partenza						
Classe/i Coinvolti/e					Numero allievi totali (di cui con L.104)	
Quota a carico degli allievi					Versamento PAGO PA	
Docenti accompagnatori						
	Personale ATA coinvolto:					
	Docenti di sostegno :					
Mezzo trasporto	Autonomo (solo per allievi maggiorenni-docenti ed allievi raggiungeranno in maniera autonoma il luogo della visita senza alcuna responsabilità dell'Istituto)					
	Autobus		Interno		Esterno	
	Treno					
	Altro...					

Obiettivi :	Didattici	Formativi	Trasversali	Professionali	Umanistici/Ed. Civica
--------------------	------------------	------------------	--------------------	----------------------	------------------------------

Firma docenti componenti CdC -per approvazione-			Approvata dal CdC in Data.		
			Firma coordinatore		

Il Dirigente scolastico autorizza l'avvio delle procedure preliminari al viaggio di istruzione di più giorni		Il Dirigente Scolastico	Autorizza		
Il Dirigente scolastico autorizza il viaggio di istruzione/formazione di un giorno			SI	NO	
		Data:			

Rev. 7 del 01.10.2022	Data Consegna:	Approvazione Commissione:	SI	NO
------------------------------	----------------	---------------------------	-----------	-----------