|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE****Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado****B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI – PANNI **Istituto Istruzione Superiore di II Grado****A**CCADIA – **B**OVINO – **D**ELICETO ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.istitutoomnicomprensivobovino.edu.it](http://www.istitutoomnicomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* fgic81600n@istruzione.it fgic81600n@pec.istruzione.it*Uff. Amm*. tel. 0881 96.10.67 – 91.30.89 Fax.:0881 91.30.12 |

**MODULO RICHIESTA**

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE – VISITA GUIDATA**

##### AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**dell’Istituto Omnicomprensivo**

**BOVINO**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per **visita guidata** /**viaggio d’istruzione**

 A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l’autorizzazione ad effettuare il viaggio in oggetto, approvato nel C. d C. / Interclasse del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui div. abili n. \_\_\_\_\_\_

Partenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tot. giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tot. pernottamenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: □ pullman

Categoria hotel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ubicazione: centro □ periferia □

Trattamento: mezza pensione □ pensione completa □ pernottamento e colazione □

Richiesta guida: si □ per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no □

Altre richieste specifiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome nome degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

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

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

Cognome nome assistente base/educativa

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

Il Docente referente

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

**Visto, si concede**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ottone Perrina

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