**ALLEGATO 2**

Licei Classico, Scientifico, Linguistico e delle Scienze Umane – Istituti Tecnici AFM (Commerciale) e CAT (Geometri) – Istituti Professionali IPSEOA (Alberghiero) e IPSASR (Agrario diurno e Serale)

**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’ I.I.S.S. “C. M. CARAFA”**

**MAZZARINO (CL)**

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO VISITA GUIDATA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di uscita: (viaggio/visita)** | | | |  | | | | | |
| **Viaggio a carico** | | | | - ALUNNI | | | | - SCUOLA | |
| **Docente organizzatore:** | | | |  | | | | | |
| **Destinazione:** | | | |  | | | | | |
| **Programma dettagliato dell’uscita (itinerario, fermate intermedie, visite,**  **ecc.)** | | | |  | | | | | |
| **Durata del viaggio/ visita** | | | | Viaggio andata: Partenza ore: Arrivo ore:  Viaggio ritorno: Partenza ore: Arrivo ore: | | | | | |
| **Periodo / date** | | | | Dal: Al: GG. | | | | | |
| **Mezzo richiesto** | **di** | **trasporto** | |  | | | | | |
| **Sistemazione alberghiera richiesta** | | | | - 2 stelle - 3 stelle  - mezza pensione - | | | | - 4 stelle  pensione completa | |
| **Ingressi** **musei,** **guide escursioni ecc.** | | | |  | | | | | |
| **Materiale** **di** **consumo,**  **libri, ecc** | | | |  | | | | | |
| **ORGANIZZAZIONE** | | | | | | | | | |
| **Alunni partecipanti** | | | | | | | | | |
| **Classe** | | | **n. alunni** | | **Classe** | **n. alunni** | | | Di cui n. alunni diversamente abili |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
| **Totale** | | |  | |  |  | | |  |
| **Docenti accompagnatori** | | | | | | | | | |
| Docente………….…………………………………………………………….…….  Docente……………………………………………………………………….…….  Docente…………………………………………………….……………………….  Docente……………………………………………………………….……………. | | | | | | | Classe…………………………………………….  Classe…………………………………………….  Classe……………………………………………  Classe……………………………………………. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale Alunni + Docenti accompagnatori** | **N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ALTRO SPECIFICARE**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Mazzarino, / /

# IL DOCENTE ORGANIZZATORE

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

|  |
| --- |
| **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  Vista la richiesta di cui sopra;  Vista la delibera del Consiglio di Interclasse/Classe;  Visti i nominativi dei docenti accompagnatori della classe (Verbale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Vista la delibera del Collegio Docenti del ;  Vista la delibera del Consiglio di Istituto n. ……. del ;  Vista la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione;  Vista la documentazione prodotta;  **AUTORIZZA**  L’effettuazione della visita sopracitata  Mazzarino lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Dirigente Scolastica  Dott.ssa Adriana Quattrocchi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |