

Istituto di Istruzione Superiore " L a z z a r o S p a l l a n z a n i "

Via Solimei 21/23 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA

Tel. 059/926022 Fax 059/923914 E-Mail: ipsaace@comune.modena.it

www.ipsaaspallanzani.it

Prot. n. _____

Castelfranco Emilia, 22.12.2008

Ai REFERENTE Coordinatore "Gite e Viaggi di Istruzione"

Sede

Ai coordinatori referenti "Gite e Viaggi di Istruzione"

Sedi staccate

Ai Direttori Responsabili di SEDE

Ai Collaboratori Vicari

Ai Docenti Coordinatori di Classe

p.c. Presidente C. di Istituto

p.c. al Direttore dei SGA.

Si informa le SS. In Indirizzo dell'importanza di redigere accuratamente quanto sotto riportato nel rispetto del Regolamento di Istituto . Il prospetto redatto in ogni sua parte verrà sottoposto all'attenzione del Consiglio di istituto per quanto concerne i preventivi oggetto di spesa.

Si raccomanda di esigere dalle agenzie interpellate nell'elaborazione e presentazione dei preventivi nonché mezzi e alberghi con relativi servizi offerti inclusi nel costo finale, la massima correttezza.

Si ringrazia e si confida Vostro riscontro.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Arch. Prof. Paola Calenda

PROSPETTO COMPARATIVO

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A _____

CLASSE: _____

PERIODO: _____ **partenza ore** _____ **rientro ore** _____

DESTINAZIONE: _____

N PARTECIPANTI: _____

AGENZIE				
UTILITA'-Ricaduta disciplinare				

ANNOTAZIONI: _____

—

VISTO il parere positivo espresso in sede di Consiglio di Istituto i data ___/___/_____ viene assegnato con delibera del _____ il viaggio alla Agenzia _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paola Calenda

Castelfranco Emilia _____

-
- AI DIRIGENTE SCOLASTICO
 - AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO

OGGETTO: RICHIESTA DI VIAGGIO D'ISTRUZIONE

CLASSE INTERESSATA _____ **Approvato in sede di Consiglio di Classe :** ____ / ____ /2008

EVENTO

META/E: _____

PERIODO: dal _____ al _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____ **PROF.** _____

_____ **PROF.** _____

NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI _____ SUL TOTALE DI _____

ALTRE CLASSI PARTECIPANTI _____

DOC. ACC. _____

DOC. ACC. _____

MEZZO DI TRASPORTO: PULLMAN TRENO AEREO

ALBERGO _____ STELLE, comprensivo di:

UBICAZIONE ALBERGO: VICINO AL CENTRO VICINO A METROPOLITANA

ALTRO _____

SERVIZIO DI : PENSIONE COMPLETA MEZZA PENSIONE _____ COLAZIONE E

PERNOTTAMENTO

PASTI SERVITI: NELL'ALBERGO STESSO IN RISTORANTE CON CESTINO DA VIAGGIO

CAMERE : SINGOLA PER DOCENTI MULTIPLA PER GLI STUDENTI

BAGNO IN CAMERA

EVENTUALE SUPPLEMENTO PER CAMERA SINGOLA

INGRESSO A

MUSEI _____

SITI

ARCHEOLOGICI _____

PARCHI _____

MOSTRE/AZIENDE / AGRITURISMI/ ECC.

SERVIZIO GUIDE

ALTRO:

FINALITA' DIDATTICHE _____

—

ITINERARIO E PROGRAMMA (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, ora e luogo previsti per il ritorno):

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe

Eventuali note

Il viaggio è stato approvato dal Consiglio di Classe in data

IL DOCENTE RESPONSABILE

I DOCENTI ACCOMPAGNATORI

allegato: **elenco alunni con firma di partecipazione e copia/ ricevuta di pagamento nominativa**

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Castelfranco Emilia _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Arch.Prof. Paola Calenda

Presentato al Consiglio d'Istituto il _____, la proposta è stata oggetto di delibera con la seguente motivazione:

Si autorizza quanto richiesto

Non si autorizza quanto richiesto per le seguenti motivazioni

N Il Presidente del C.di Istituto