LICEO STATALE VIRGILIO

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Alberta Liuzzo

○ **VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

A: _____ CLASSE/I: _____

La/Il sottoscritta/o docente **REFERENTE**:prof._____	
CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL VIAGGIO D'ISTRUZIONE	
Data della delibera formale del consiglio di classe:	
Destinazione:	
Meta alternativa in caso di difficoltà tecniche: _____	
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	DOCENTI SOSTITUTI
Numero alunni totali della/e classe/i: _____ Numero partecipanti (*minimo 75%*): _____ di cui alunni DVA n°_____; 0 esigenza di camera singola per DVA: [ ] SI n. _____ [ ] NO 0 stessa famiglia docente acc. per DVA: [ ] SI n. _____[ ] NO	
Durata del viaggio: n. _____ giorni con n. _____ pernottamenti	
Mezzo di trasporto:	
O TRENO	Preferenza orario a/r
	A: R: O Mattina O Pomeriggio O Pomeriggio O Sera
O PULLMAN	Preferenza orario a/r

	A: R: O Mattina O Pomeriggio O Sera
O AEREO DI LINEA	Preferenza orario a/r
	A: R: O Mattina O Mattina

LICEO STATALE VIRGILIO

	O Pomeriggio O Pomeriggio O Sera O Sera Bagaglio da stiva obbligatorio per studenti BAGAGLIO DOCENTI O in stiva O a mano Modalità di incontro: O in aereoporto O a scuola (pullman) O a scuola (mezzi pubblici)
Mezzi di trasporto in loco: [ ] Pullman [ ] Mezzi pubblici [ ] altro _____	
Allergie/intolleranze alimentari (indicare alunni e accompagnatori, tipo di allergia e di dieta (vegetariani ecc…): _____ __ _____ __	

Altri servizi richiesti (*N.B.:non è sempre possibile prenotare con anticipo gli ingressi ai musei*) Seleziona ed aggiungi eventuali scelte
O Mostra- Museo/i _____con guida

O Mostra- Museo/i _____senza

guida O Tour monumenti/città _____ con

guida O Tour monumenti/città _____

senza guida O Escursioni

_____ O

Prenotazioni mezzi di trasporto _____

O Pranzi in aggiunta al trattamento di mezza pensione

_____ O attività culturale serale

_____

O Altro:
_____
_____
_____

LICEO STATALE VIRGILIO

Il **docente referente**, una volta avuta l'autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie, le ricevute di versamento da consegnare alla Commissione Viaggi e le eventuali richieste di riduzione del contributo.

Allegati alla richiesta: [ ] Programma analitico del viaggio* [ ] Progetto didattico IL

DOCENTE REFERENTE: _____

I DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

I SOSTITUTI: _____

LICEO STATALE VIRGILIO
Note e osservazioni:

ILDOCENTE REFERENTE: _____
I DOCENTI ACCOMPAGNATORI:
_____ I
SOSTITUTI:
_____
_____