|  |  |
| --- | --- |
| Logo scuola - Tetractis | **Liceo Scientifico - Linguistico "Pitagora"**Via Pertini, snc - 87036 Rende (CS) - Tel. +39 0984 462682- Fax +39 0984 468602PEC: csps18000d@pec.istruzione.it - Cod.Mecc. csps18000d - Cod.Fisc. 98008880787 |

 **RICHIESTA DI SVOLGIMENTO VIAGGIO D’ISTRUZIONE** *Modello A*

Al Dirigente scolastico

Viaggio d’istruzione a: …………………………………………..Classe:…………..

|  |
| --- |
| Il/I sottoscritto/idocente/i |
| CHIEDE/DONO L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE |
| Data della delibera formale del consiglio di classe: |
| Destinazione: |
| Docenti accompagnatori: 1) 2)  Sostituti : 3) 4) |
| Numero alunni della classe: Numero partecipanti: |
| Durata del viaggio: n. \_\_\_\_ giorni con n. \_\_\_\_\_\_\_ pernottamenti |
| Mezzo di trasporto richiesto: [ ] Aereo [ ] Treno [ ] Pulman [ ]  |
| Tipo di sistemazione richiesta: [ ] Albergo [ ] Alloggio per studenti / Ostello con trattamento di mezza pensione e colazione al mattino (a buffet)  |
| Altri servizi richiesti (pranzi in aggiunta al trattamento di mezza pensione/ ingresso musei / mostre, guida, biglietti metropolitana, ecc.) |

Il/I sottoscritto/i docente/i, una volta avuta l’autorizzazione formale del DS, si impegna/no a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le ricevute di versamento da consegnare alla segreteria studenti. Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione al viaggio non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

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

 I DOCENTI PROPONENTI/ACCOMPAGNATORI E I SOSTITUTI

*Riservato alla segreteria*

Quota a carico della famiglia da fare versare e consegnare insieme alle autorizzazioni: € …………………………

 Visto, si autorizza

 Il Dirigente scolastico

Si dispone la registrazione dell’assenza della classe e degli accompagnatori per le necessarie sostituzioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_