|  |  |
| --- | --- |
|    |  Istituto di Istruzione Superiore “Vincenzo Benini” MELEGNANO  |
| MODULO 1/5 |

 Al Dirigente Scolastico

# RICHIESTA PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE/STAGE ALL’ESTERO

La/il sottoscritta/o docente ...........................................................................................................................................

vista la delibera del/dei consiglio/i della/e classe/i…………………del ………………………chiede l’autorizzazione

al viaggio d’ istruzione a……………………………………………………………………………………….

da effettuarsi dal ...................................... al ……………………………… con la seguente motivazione…………………………………………………………………………………..……………………… …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° alunne/i iscritte/i  | n° alunne/i partecipanti  | percentuale  | di cui con disabilità  | n. docenti accompagnatrici/tori  | n. docenti accomp. x alunni con disabilità  | TOTALE  |
|  |    |   |   |   |   |   |

Docenti accompagnatrici/tori ………………………………………. ………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (cognome e firma)  |   | ………………………………………. ………………………………………..  |
|    |   | ………………………………………. ………………………………………..  |
| Docenti sostitute/i  |   | ………………………………………. ………………………………………..  |
| (cognome e firma)  |   | ………………………………………. ………………………………………...  |

ELENCO PARTECIPANTI AL VIAGGIO D’ ISTRUZIONE / STAGE ALL’ESTERO

CLASSE…………………

A………………………………………………. IL…………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N°  | COGNOME  | NOME  |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |
| 5  |   |   |
| 6  |   |   |
| 7  |   |   |
| 8  |   |   |
| 9  |   |   |
| 10  |   |   |
| 11  |   |   |
| 12  |   |   |
| 13  |   |   |
| 14  |   |   |
| 15  |   |   |
| 16  |   |   |
| 17  |   |   |
| 18  |   |   |
| 19  |   |   |
| 20  |   |   |
| 21  |   |   |
| 22  |   |   |
| 23  |   |   |
| 24  |   |   |
| 25  |   |   |
| 26  |   |   |
| 27  |   |   |
| 28  |   |   |
| 29  |   |   |
| 30  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   Data,  |   |   |
|   |   |   |

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO LA/IL DOCENTE RESPONSABILE

……………………………………………… ……………………………………