

**MODELLO A** (da consegnare alla segreteria 10 gg prima dell'effettuazione)



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI FIGLINE VALDARNO**

P.zza Martin Luther King n.11 - 50063 FIGLINE VALDARNO (FI) - Tel. 055 952407; FAX 055 9157735

- Al Dirigente Scolastico
  - Al Consiglio di Circolo
- CIRCOLO DIDATTICO – FIGLINE V.NO**

**OGGETTO: RICHIESTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE (con partenza e/o rientro fuori dall'orario scolastico).**

VIAGGIO DI ISTRUZIONE (1 GIORNO)  VIAGGIO DI ISTRUZIONE (PIÙ GIORNI)

PER LA/E CLASSE/I \_\_\_\_\_ DEL PLESSO \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ DURATA: DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_

ITINERARIO E PROGRAMMA VIAGGIO \_\_\_\_\_

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_ NUMERO TOTALE DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

FINALITÀ FORMATIVE VIAGGIO \_\_\_\_\_

COSTO TOTALE: € \_\_\_\_\_ (specificare le voci: museo, treno, autobus ecc) \_\_\_\_\_

COSTO INDIVIDUALE: € \_\_\_\_\_

La suddetta uscita rientra nella programmazione di classe/sezione inserita nel P.O.F. a. s. \_\_\_\_\_

Gli insegnanti dichiarano di essere in possesso delle autorizzazioni rilasciate dalle famiglie (Mod. C).

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (firma per assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza)

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

Figline Valdarno, \_\_\_\_\_

Si allega:

- **elenco partecipanti**

\* Approvata dal Consiglio di Circolo del \_\_\_\_\_ delibera n. \_\_\_\_\_

**VISTO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Lucia Maddii**