Istituto d'Istruzione Superiore "Giancardi - Galilei - Aicardi"
Alassio
Via F. Petrarca, 7 ï 17021 Alassio (SV) - tel. 0182470224 - fax 0182646382
C.F. 9001350096 e-mail:SVIS00700N@istruzione.it - svis00700n@pec.it www.isgiancardigalileiaicardi.com

Sede associata: ITIS ñGalileiò Albenga - http://www.itisalbenga.it **TEL. 0182-20119**

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI ATTIVITAô INTEGRATIVE

Mod. A

INSEGNANTE CHE RICHIEDE LôATTIVITA:

é ..
.

SEDE DI:
(barrare con una x)

	GIANCARDI ALASSIO
	I.T.I.S. ALBENGA
	AICARDI ALBENGA

AUTORIZZAZIONE:
(barrare con una x)

	DELIBERA DEL CONSIGLIO DI CLASSE é é é é é ..N° é é . Del é ../ é ../
	DELIBERA DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO é é é é .. .N° é é . Del é ../ é ../ .
	AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO é é é é .. Del é ../ é ../

TIPO DI ATTIVITAô RICHIESTA:
(barrare con una x)

	USCITA DIDATTICA
	VIAGGIO DI ISTRUZIONE
	3° AREA
	ALTRO (specificare)

LUOGO DELLôATTIVITAô

é é

DATA:
Albenga, é é ./é é / 20é .

PROGRAMMA DELLôATTIVITAô

Partenza oreé é é Da é é é é é é .
Rientro oreé é é a é é é é é é ..
é é
é é
é é

é é
é é

MOTIVAZIONI DIDATTICHE:

é é
é é
é é
é é
é é

ALUNNI PARTECIPANTI	**N°**	**CLASSI**
UTILIZZO TRENO UTILIZZO PULLMAN PRIVATO	COSTO ú. é é é é é COSTO ú. é é é é é	
UTILIZZO BUS SCUOLA	COSTO al Km. ú.0,50	Km. é . x ú. 0,50 = ú. é é .
PEDAGGIO AUTOSTRADALE A/R	COSTO ú. é é é é é ...	
VERSAMENTO C/C POSTALE	N°é é é é .. del é é é é	ú. é é é é é é é é é é

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITAô

Il sottoscritti docenti **dichiarano** di essere a conoscenza della normativa vigente che regola i viaggi dôistruzione e di **impegnarsi** a partecipare al viaggio con lôassunzione di tutti gli obblighi che si devono assumere per le responsabilità della sorveglianza e vigilanza.

		Firma per accettazione responsabilità
RESPONSABILE		
ACCOMPAGNATORE		
ACCOMPAGNATORE		
ACCOMPAGNATORE		
ACCOMPAGNATORE		

Data di presentazione : é é ./ é é . / 20é ::

Firma dellôinsegnante richiedente
é é é é é é é é é é é é é é ..

La richiesta va presentata almeno 15 giorni prima della data di effettuazione della attività.

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof. Salvatore MANCA