**ALLEGATO 2**

Licei Classico, Scientifico, Linguistico e delle Scienze Umane – Istituti Tecnici AFM (Commerciale) e CAT (Geometri) – Istituti Professionali IPSEOA (Alberghiero) e IPSASR (Agrario diurno e Serale)

**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’ I.I.S.S. “C. M. CARAFA”**

**MAZZARINO (CL)**

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO VISITA GUIDATA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di uscita: (viaggio/visita)** |  |
| **Viaggio a carico** | - ALUNNI | - SCUOLA |
| **Docente organizzatore:** |  |
| **Destinazione:** |  |
| **Programma dettagliato dell’uscita (itinerario, fermate intermedie, visite,****ecc.)** |  |
| **Durata del viaggio/ visita** | Viaggio andata: Partenza ore: Arrivo ore: Viaggio ritorno: Partenza ore: Arrivo ore:  |
| **Periodo / date** | Dal: Al: GG.  |
| **Mezzo richiesto** | **di** | **trasporto** |  |
| **Sistemazione alberghiera richiesta** | - 2 stelle - 3 stelle- mezza pensione - | - 4 stellepensione completa |
| **Ingressi** **musei,** **guide escursioni ecc.** |  |
| **Materiale** **di** **consumo,****libri, ecc** |  |
| **ORGANIZZAZIONE** |
| **Alunni partecipanti** |
| **Classe** | **n. alunni** | **Classe**  | **n. alunni** | Di cui n. alunni diversamente abili |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |
| **Docenti accompagnatori** |
| Docente………….…………………………………………………………….…….Docente……………………………………………………………………….…….Docente…………………………………………………….……………………….Docente……………………………………………………………….……………. | Classe…………………………………………….Classe…………………………………………….Classe……………………………………………Classe……………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale Alunni + Docenti accompagnatori** | **N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ALTRO SPECIFICARE**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Mazzarino, / /

#  IL DOCENTE ORGANIZZATORE

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

|  |
| --- |
| **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**Vista la richiesta di cui sopra;Vista la delibera del Consiglio di Interclasse/Classe;Visti i nominativi dei docenti accompagnatori della classe (Verbale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Vista la delibera del Collegio Docenti del ;Vista la delibera del Consiglio di Istituto n. ……. del ;Vista la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi di istruzione;Vista la documentazione prodotta;**AUTORIZZA**L’effettuazione della visita sopracitataMazzarino lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Dirigente Scolastica Dott.ssa Adriana Quattrocchi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |