

L'INIZIATIVA, PREVISTA DALLA PROGRAMMAZIONE DIDATTICA ED EDUCATIVA RIENTRA NEL PIANO EDUCATIVO DELIBERATO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI DEL _____

PRESENTATA ALL'ASSEMBLEA DI CLASSE DEL _____

APPROVATA DAL CONSIGLIO DI INTERCLASSE DEL _____

APPROVATA DAL CONSIGLIO DI CLASSE DEL _____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____

EVENT. ALTRI ACCOMPAGNATORI _____

N. GENITORI EVENTUALMENTE PARTECIPANTI _____

- SI ALLEGANO: - AUTORIZZAZIONI SOTTOSCRITTE DAI GENITORI DEGLI ALUNNI (O DA NE ESERCITA LA POTESTA');
- ELENCO NOMINATIVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI (DISTINTO PER CLASSI);
- ELENCO NOMINATIVO DEGLI EVENTUALI GENITORI* PARTECIPANTI.

* PER I PARTECIPANTI (GENITORI O ALTRE PERSONE) NON COPERTE DALL'ASSICURAZIONE SCOLASTICA E/O CHE NON FANNO PARTE DEL PERSONALE IN SERVIZIO:

- CERTIFICAZIONE O AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSICURAZIONE INFORTUNI E.R.C.;
- DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DELL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA.

DATA _____

PER GLI INSEGNANTI
L'INSEGNANTE COORDINATORE DELL' INIZIATIVA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

DURC.	MOD B+C	MOD.A + VERS.	IMPEGNO DI SPESA	FATTURA DITTA	CERTIF. REGOL.	MANDATO PAGAM.	DICHIAR. RESPON.	ELENCO ALUNNI	RELAZ. FINALE
-------	------------	---------------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	---------------------	------------------	------------------

ISTITUTO COMPRENSIVO CREMONA CINQUE

- SCUOLA PRIMARIA STATALE "STRADIVARI"
 "MANZONI"
 "GHISLERI"
 "MORI"
 "CAVATIGOZZI"
 "SESTO ED UNITI"

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE

PER LE CLASSI

CLASSE	ALUNNI ISCRITTI	PARTECIPANTI	VISITA GUIDATA (1 GIORNO)	
			SOGGIORNO (2 o più GIORNI)	

DESTINAZIONE: _____

DATE PREVISTE: _____

DISTANZA KILOMETRICA: _____

MEZZO UTILIZZATO: _____

DITTA (NOME-INDIRIZZO-ETC): _____

PARTENZA	DATA	ORA	LUOGO
RIENTRO	DATA	ORA	LUOGO

PERNOTTAMENTO (LOCALITA') _____
PRESSO (ALBERGO-INDIRIZZO-TEL) _____

ALTRE SOSTE O ITINERARI PREVISTI _____

