

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "NULLO BALDINI"**

Via Marconi, 2 – 48124 RAVENNA – Tel. 0544/404002 – Fax 0544/406056
Codice Fiscale: 80011270396 – Codice Fatturazione Elettronica: UFA662
E-mail: ratf01000t@istruzione.it – PEC: ratf01000t@pec.istruzione.it
WEB: <http://www.itisravenna.edu.it>



Al Dirigente Scolastico
ITIS NULLO BALDINI

OGGETTO: RICHIESTA DI VIAGGIO DI ISTRUZIONE E/O USCITA DIDATTICA

TIPOLOGIA **viaggio di istruzione** **uscita didattica/visita guidata**

- CATEGORIA
- INTEGRAZIONE CULTURALE** (per promuovere negli alunni una migliore conoscenza del loro paese nei suoi aspetti paesaggistici, monumentali, e culturali)
 - PREPARAZIONE DI INDIRIZZO E/O ORIENTAMENTO** (finalizzati alle acquisizioni di esperienze relative all'indirizzo frequentato o all'orientamento sul mondo del lavoro)
 - VISITE GUIDATE** (presso complessi aziendali, mostre, monumenti, musei, parchi naturali)
 - CONNESSI AD ATTIVITA' SPORTIVE** (con l'obiettivo di garantire agli alunni esperienze di attività sportive)
 - VIAGGI CONNESSI ALLA MEMORIA STORICA E ALL'EDUCAZIONE CIVICA**

DESTINAZIONE: _____

PERIODO: dal _____ al _____

GIORNI N. _____ NOTTE N. _____

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI	FEMMINE	MASCHI	ALUNNI H

MEZZO DI TRASPORTO: PULLMAN TRENO AEREO NAVE

SPECIFICARE QUALI

INGRESSO A MUSEI _____

- SITI ARCHEOLOGICI _____
- GALLERIE _____
- MOSTRE/ECC. _____
- SERVIZIO GUIDE _____

OBIETTIVI-FINALITÀ DIDATTICO-CULTURALI E/O ORIENTAMENTO

Il viaggio è stato approvato dai Consigli di Classe del _____

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
Docente responsabile (eventuale)		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente accompagnatore		
Docente riserva		
Docente riserva		

Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante:

ALBERGO _____ STELLE, comprensivo di:

SERVIZIO DI: PENSIONE COMPLETA MEZZA PENSIONE COLAZIONE E PERNOTTAMENTO

CAMERE: SINGOLA PER DOCENTI MULTIPLA PER GLI STUDENTI BAGNO IN CAMERA

ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI

(indicare Cognome e nome e quali intolleranze)

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

Cognome _____ Nome _____ Intolleranze _____

ALTRO:

Li, _____ Firma docente referente _____

In allegato:

- elenco alunni (NON COMPILATO A MANO)

- Itinerario-programma viaggio

<i>ITIS NULLO BALDINI</i>	Riservata all'ufficio
---------------------------	-----------------------

VISTO SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

li, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
ANTONIO GRIMALDI