



# Istituto di Istruzione Superiore "F. SELMI"

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
**pon**  
PROG. OPER. 2000/2006



Istituto Tecnico indirizzo: Chimica, Materiali e Biotecnologie - articolazione Biotecnologie Sanitarie  
Liceo Linguistico

Viale Leonardo da Vinci, 300 - 41126 - Modena - ☎ 059/352616 - fax 059/352717 - c.f.: 94177190363  
e-mail: [mois02100t@istruzione.it](mailto:mois02100t@istruzione.it) - posta cert.: [mois02100t@pec.istruzione.it](mailto:mois02100t@pec.istruzione.it) sito web: [www.istitutoselmi.edu.it](http://www.istitutoselmi.edu.it)

Modena, .....

Al Dirigente Scolastico IIS SELMI

Oggetto: Comunicazione dati viaggio di istruzione per autorizzazione.

Si comunicano i dati relativi al viaggio di istruzione da programmare per le classi \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_ al fine di procedere alla richiesta dei preventivi.

1. LE DATE DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE NON DEVONO COINCIDERE CON I CONSIGLI DI CLASSE O ALTRE RIUNIONI
2. IL VIAGGIO E' STATO DELIBERATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE: n° verbale \_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_
3. CONTROLLARE CON ATTENZIONE LA PRESENZA DI ALUNNI DISABILI E SE NECESSITANO DI UN ACCOMPAGNATORE
4. COMUNICARE, DA PARTE DEL CAPO-GITA, AI COLLABORATORI DELLADIRIGENTE I DOCENTI PARTECIPANTI ( E OGNI VARIAZIONE DI NOMINATIVI PRIMA DEL VIAGGIO) PER EFFETTUARE LE SOSTITUZIONI

Docente responsabile	
Giorni	
Classi	
Destinazione	
Itinerario	

Orario di partenza	Ore	del giorno
Luogo di partenza	Località	Via Piazza
Orario di rientro	Ore	del giorno
Luogo del rientro	Località	Via Piazza
Partecipanti	Alunni	n.
	Docenti	n.
	Totale	n.
Durata	Giorni (compresi partenza e rientro)	n.

<b>PULLMAN G.T.</b>	POSTI	n.
<b>TRENO</b>	POSTI	n.

Assicurazione	Medico non stop	
	Bagaglio	
	Annullamento viaggio	

Accompagnatori
Docenti sostituiti:
<b>IL DOCENTE RESPONSABILE</b> _____
<b>FIRMA PER PRESA VISIONE          RESPONSABILE COMMISSIONE GITE</b>  Prof.ssa Rita Vandini _____