

**ALLA DIRIGENTE**

**dell’I.I.S. “G.B. ALEOTTI”**

**FERRARA**

**da inviare a** [staff@aledossi.istruzioneer.it](mailto:staff@aledossi.istruzioneer.it)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per Viaggio di Istruzione di un giorno deliberato dal Consiglio di Classe del ……………………………..**

**Classe ………………………. n. studenti …………………… n. presunto dei partecipanti ………………...**

**presenza studenti diversamente abili con particolari necessità ……………………….**

**Abbinamento con la/le classe/i ……………...….**

| **Docenti accompagnatori** | **Specificare se supplente** | **Firma** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Con la presente si chiede, alla S.V., di voler concedere l’autorizzazione per effettuare un Viaggio di Istruzione a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Secondo le indicazioni sotto specificate:

1. giorno ………………………………………….………………………………………..…………………………………………………………………..…
2. ora e luogo di partenza/arrivo…………………………..................……………………………………………………………………..
3. scopo del viaggio…..……………………………………………………………………………………………………………………………………
4. mezzo di trasporto:
   1. pullman da noleggiare
   2. pullman gratuito dedicato a carico di enti esterni
   3. treno o altro mezzo pubblico con acquisto diretto del titolo di viaggio da parte degli studenti
5. biglietti ingresso/visite guidate:

In caso di attività previste a pagamento (visite a mostre, ingressi a musei, richiesta di visita guidata) specificare come si intende versare le somme dovute:

* 1. In loco, in contanti, al momento dell'ingresso
  2. In anticipo tramite bonifico alla struttura ospitante

**In entrambi i casi, i pagamenti e la prenotazione restano a carico del docente organizzatore.**

**SI ALLEGA IL PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL VIAGGIO**

Al termine della visita, sarà cura del docente referente redigere una RELAZIONE DI VIAGGIO e inviarla, contestualmente a tutte le eventuali richieste di rimborso spese (in modulistica docenti) da parte dei docenti accompagnatori, in un’unica soluzione alla DSGA [cinzia.rebecchi@aledossi.istruzioneer.it](mailto:cinzia.rebecchi@aledossi.istruzioneer.it)

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

(firma del docente referente richiedente)

Ferrara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto si autorizza**

**LA DIRIGENTE**

**Prof.ssa Francesca Apollonia Barbieri**