

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

**“FRANCO MARIA RICCI”****di Fontanellato e Fontevivo**

Via Barabaschi, 1 - 43012 - Fontanellato (PR) tel. 0521821150

P.E.O.: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it) P.E.C.: [pric813002@pec.istruzione.it](mailto:pric813002@pec.istruzione.it)

Tel.: 0521 821150 - Cod. Fisc.: 80012110344 - Codice Univoco: UFG0BV

[www.icfontanellatoefontevivo.edu.it](http://www.icfontanellatoefontevivo.edu.it)**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Al Dirigente scolastico

**Viaggio di istruzione a: Classe:** Il sottoscritti docenti:

<b>CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE</b>	
Data della delibera formale del consiglio di classe:	
Destinazione:	
Docenti Accompagnatori: 1)	2)
Sostituti 3)	4)
Numero alunni della classe: Numero partecipanti ( <i>minimo 75%</i> ):	
Durata del viaggio: n. giorni con n. pernottamenti	
Mezzo di trasporto richiesto: <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Pulman <input type="checkbox"/> Mezzi pubblici	
Tipo di sistemazione richiesta: <input type="checkbox"/> Albergo <input type="checkbox"/> Alloggio per studenti / Ostello con trattamento di mezza pensione e colazione al mattino (a buffet)	
<b>Altri servizi richiesti</b> (pranzi in aggiunta al trattamento di mezza pensione/ ingresso musei / mostre, guida, biglietti metropolitana, ecc.)	

I sottoscritti docenti, una volta avuta l'autorizzazione formale del DS, si impegnano a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le ricevute di versamento da consegnare alla segreteria (*Uff. Contabilità*). Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione al viaggio non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

**Allegati alla richiesta:**  Programma analitico del viaggio  Progetto didattico

I DOCENTI PROPONENTI/ACCOMPAGNATORI E I SOSTITUTI

*Riservato alla segreteria***Quota a carico della famiglia da fare versare e consegnare insieme alle autorizzazioni: €**

Visto, si autorizza: Il Dirigente scolastico

Trascritto negli impegni il giorno: da: \_Registrata l'assenza della classe e degli accompagnatori per le sostituzioni (*data e firma*):