



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE ENRICO FERMI

VIAGGI E VISITE DI ISTRUZIONE – LEZIONE FUORI SEDE

Viaggi/visite di istruzione/lezione fuori sede a

Per 1__ class__ /scuol__

Periodo: giorni n.

il/dal

al

Orario partenza

Orario rientro

Mezzo di trasporto:

Luogo partenza/rientro:

Alloggio: ubicato in (specificare la città, se in centro o in periferia)

Trattamento

Bed & breakfast

Mezza pensione

Pensione completa

Totale studenti partecipanti che hanno consegnato l'adesione:

su (n.frequentanti la classe)

Totale docenti accompagnatori

Docenti accompagnatori:

1
 referente viaggio

2

3

4

5

6

1
 Docente riserva/sostituto

2
 Docente riserva/sostituto

Finalità didattiche:

Luoghi da visitare:

Programma di massima:

Costi previsti:

Cognome e nome docenti proponenti/accompagnatori

firma

Il docente coordinatore

Approvato dal Consiglio della Classe

il

firma

Approvato dal Consiglio della Classe

il

firma

Approvato dal Consiglio della Classe

il

firma

Approvato dal Consiglio della Classe

il

firma

Visto del Dirigente Scolastico in data

Il Dirigente Scolastico
