

Data (indicare la data di presentazione in Vicepresidenza) _____

MODULO A

Oggetto: visita didattica

Vista la programmazione nell'ambito delle attività didattiche del/i Prof. _____

SI RICHIEDE

VISITA GUIDATA A _____ _____
Accompagnatore/i _____
Classe _____ n° alunni _____ Giorno _____
Luogo dell'appuntamento _____
Orario dell'appuntamento _____ Orario previsto del rientro _____
Mezzi di trasporto: <input type="checkbox"/> mezzo pubblico <input type="checkbox"/> a piedi <input type="checkbox"/> mezzo privato <input type="checkbox"/> mezzo privato con pedana
Altre specifiche per la segreteria: specificare le richieste da fare agli enti (es. guida, biglietti, bus, studenti con particolari necessità etc.) o per i mezzi di trasporto (bus, treno, etc.): _____ _____ _____

Si richiedono n° _____ copie elenchi alunni partecipanti.

FIRME DI CONSENSO DEI DOCENTI DELLA CLASSE INTERESSATA

I° ora Docente _____	Firma _____
II° ora Docente _____	Firma _____
III° ora Docente _____	Firma _____
IV° ora Docente _____	Firma _____
V° ora Docente _____	Firma _____
VI° ora Docente _____	Firma _____
VII° ora Docente _____	Firma _____

Il docente della visita didattica

Visto: il DS

N.B.: da consegnare ALMENO 10 GIORNI PRIMA DEL GIORNO PREVISTO (se non si richiedono pagamenti)

da consegnare ALMENO 25 GIORNI PRIMA DEL GIORNO PREVISTO (se si richiedono pagamenti agli studenti)