

AL DIRIGENTE SCLASTICO
dell'Istituto "Duca degli Abruzzi"
di Treviso (TV)

____ / ____ / ____

Oggetto: **Proposta di visita guidata in orario scolastico**

Proposta formulata dal Consiglio della classe ____ nella seduta del ____ / ____ / ____

META:		_____ (____)			
DATA:		____ / ____ / ____			
classe	_____	dalle ore	____ : ____	alle ore	____ : ____
Numero alunni classe:		n° _____			
Numero alunni partecipanti:		n° _____			
Mezzi di trasporto:		_____			
Ipotesi di spesa per alunno:		€ _____			
Docente organizzatore:		_____			
Docente/i accompagnatori:		_____			

Finalità didattiche:

Firma

Firma /e per assunzione dell'obbligo della vigilanza da parte degli accompagnatori:

• _____

• _____

Firma dei docenti che perderanno le ore:

1^ ora – prof. _____

4^ ora – prof. _____

2^ ora – prof. _____

5^ ora – prof. _____

3^ ora – prof. _____

6^ ora – prof. _____

ALLEGATI: n. _____ permessi

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefano Marconato
