DA INVIARE ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO VIA MAIL

Al Dirigente Scolastico
Al Consiglio di Istituto

**PROPOSTA DI GITA DIDATTICA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE**
**(CON COSTO SUPERIORE AI 15 € E FUORI PROVINCIA)**

Destinazione: _____

Classe/i e Sezione/i _____ Plesso _____

N° alunni partecipanti _____ N° accompagnatori (insegnanti ed educatori) _____

Totale partecipanti _____

Date: dal _____ al _____ Costo per gli alunni_____

Mezzo di trasporto _____

Luogo e orario di ritrovo _____

Luogo e orario di congedo _____

Programma indicativo_____
_____
_____

Eventuali osservazioni: _____
_____

Iniziativa approvata nella seduta del Consiglio di Classe di data:_____

Docenti accompagnatori:

1._____(docente capogita)
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Docenti di sostegno accompagnatori:

1. _____
2. _____

Operatore educativo (Comune di Trieste):
per richiedere la presenza compilare il modulo "Richiesta d'integrazione oraria per uscitedidattiche, viaggi di istruzione e attività scolastiche speciali" reperibile sul sito.

Trieste,_____ Il docente capogita

_____