



## MODULO VI (VIAGGI DI ISTRUZIONE)

Anno scolastico: .....

Classe: .....

Il sottoscritto docente **Coordinatore di classe** e il sottoscritto docente **Organizzatore** del VIAGGIO DI ISTRUZIONE, a seguito della **DELIBERA del Consiglio di classe del .....**, VISTA la delibera del **Collegio docenti** riguardante le uscite didattiche e i viaggi di istruzione, VISTO il **PTOF** vigente, VISTO il **piano dei viaggi di istruzione** deliberato dal Consiglio di istituto,

### CHIEDE

l'**autorizzazione** a effettuare il seguente **VIAGGIO DI ISTRUZIONE**:

**Meta:** ..... **Periodo:** .....

Luogo di partenza: ..... Data/Ora di partenza: .....

Luogo di ritorno: ..... Data/Ora di arrivo: .....

Numero studenti della classe: ..... Numero studenti partecipanti: .....  
(deve essere **>80% del totale**)

Mezzo di trasporto: ..... Spesa pro capite (stimata): .....

I genitori sono stati informati e sono state raccolte (e controllate nella loro veridicità) le firme di adesione:   SI   NO

### Itinerario e programma del viaggio

1° giorno

.....  
.....

2° giorno

.....  
.....

3° giorno (solo classi Terze, Quarte, Quinte)

.....  
.....

4° giorno (solo classi Quarte e Quinte)

.....  
.....

5° giorno (solo classi Quinte)

.....  
.....



**Obiettivi didattici e culturali del VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

.....

.....

.....

.....

**Discipline interessate/contributo specifico di ciascuna disciplina**

.....

.....

.....

.....

**Partecipazione di altre classi (NB numero studenti >80% per ogni classe)**

Classe: ..... Numero studenti della classe: ..... Numero studenti partecipanti: .....

Classe: ..... Numero studenti della classe: ..... Numero studenti partecipanti: .....

Classe: ..... Numero studenti della classe: ..... Numero studenti partecipanti: .....

Classe: ..... Numero studenti della classe: ..... Numero studenti partecipanti: .....

**TOTALE STUDENTI PARTECIPANTI:** .....

**Docente Organizzatore del VIAGGIO DI ISTRUZIONE:** .....

**Docenti accompagnatori**, uno ogni 15 studenti partecipanti (ugualmente responsabili in termini di sorveglianza/sicurezza). Per i viaggi all'estero è **necessaria la presenza di un docente in più**.

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

**Insegnanti supplenti (uno per ogni classe)**

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità

**Insegnanti per studenti con disabilità**

Classe	Cognome nome docente	Firma per assunzione responsabilità



# Istituto di Istruzione Superiore **EUGANEO**

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)  
Tel. 0429.2116 – <https://euganeo.edu.it/>  
**PDIS026002 - CF 91023830283**  
[pdis026002@istruzione.it](mailto:pdis026002@istruzione.it) - [pdis026002@pec.istruzione.it](mailto:pdis026002@pec.istruzione.it)



Si ricorda che sia le uscite didattiche sia il viaggio di istruzione possono aver luogo **solo previa delibera del Consiglio di classe**, presentata entro i termini stabiliti dalla dirigenza.

Este, li .....

**Firma docente Organizzatore**

.....

<b>Cognome Nome Docente coordinatore di classe</b>	<b>Firma Docente coordinatore di classe</b>	<b>Classe</b>

VISTO:      SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente scolastico  
*F.to Prof. Roberto Zanrè*