



**Ministero dell'istruzione e del Merito**

Istituto Magistrale Statale "A. Cairoli"

Liceo Linguistico – Liceo delle Scienze Umane-Liceo Economico Sociale – Liceo Musicale

C.so Mazzini, 7 - 27100 Pavia

Tel. 0382 24794

email:pvpm01000a@istruzione.it - pvpm01000a@pec.istruzione.it

**RICHIESTA EFFETTUAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE ALL'ESTERO**

**A.S.** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In conformità ai criteri generali contenuti nel P.O.F. e al regolamento in vigore in materia di visite guidate e viaggi di istruzione si richiede di effettuare:

☐ viaggio di istruzione all'estero

Destinazione/Progetto \_\_\_\_\_

☐ viaggio di istruzione all'estero contenente PCTO/STAGE

Destinazione/Progetto \_\_\_\_\_

**STUDENTI PARTECIPANTI (almeno i 2/3 della classe)**

classe: \_\_\_\_\_ n. allievi \_\_\_\_\_

*Docente Coordinatore* \_\_\_\_\_

delibera del Consiglio di classe verb. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*Docente accompagnatore* \_\_\_\_\_

*Docente sostituto (disponibilità)* \_\_\_\_\_

Il viaggio sarà effettuato assieme alla/e classe/i \_\_\_\_\_.

Periodo ☐ viaggio \_\_\_\_\_ \*se non precisabile mese/settimana ipotizzabile per lo svolgimento

**I DOCENTI del CDC (è richiesta la firma dei docenti presenti nella seduta del Consiglio di classe deliberante)**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**MOTIVAZIONI/OBIETTIVI DIDATTICI E FORMATIVI DEL VIAGGIO :**

**(Come da progetto qui allegato e riferito nel verbale del CdC sopracitato) specificare:**

☐ DISCIPLINARE

\_\_\_\_\_

☐ INTERDISCIPLINARE

\_\_\_\_\_

☐ ED. SALUTE – SOSTENIBILITÀ

\_\_\_\_\_

☐ CITTADINANZA ATTIVA

\_\_\_\_\_

☐ did. ORIENTATIVA

\_\_\_\_\_

**MEZZO DI TRASPORTO**

\_\_\_\_\_

Partenza ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Rientro ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL DOCENTE COORDINATORE DEL VIAGGIO**

**VISTO SI AUTORIZZA:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**(Prof.ssa Bruna Spairani)**

***SI RACCOMANDA DI PRENDERE SEMPRE VISIONE DEL REGOLAMENTO VIAGGI DI ISTRUZIONE.***