



**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 USCITA per ATTIVITÀ DIDATTICA Pavia/territorio**  
**Classe \_\_\_\_\_ Data di svolgimento attività \_\_\_\_\_ \***

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

☐ uscita didattica in o comprendente orario scolastico a Pavia/territorio.

(Destinazione-progetto didattico \_\_\_\_\_)

**STUDENTI PARTECIPANTI**

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

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

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

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

t

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

L'attività sarà svolta assieme alla/e classe/i \_\_\_\_\_.

\*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 \_\_\_\_\_

**EVENTUALI COSTI** \_\_\_\_\_

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

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

Data \_\_\_\_\_

**IL DOCENTE COORDINATORE DEL VIAGGIO**

**VISTO SI AUTORIZZA:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Prof.ssa Bruna Spairani)

(Prof.ssa Bruna Spairani)