



**Istituto di Istruzione Superiore  
"ITALO CALVINO"**  
via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI

e-mail: [info@istitutocalvino.gov.it](mailto:info@istitutocalvino.gov.it)  
internet: [www.istitutocalvino.gov.it](http://www.istitutocalvino.gov.it)

telefono: 0257500115

fax: 0257500163

Codice Fiscale: 97270410158  
Codice S.I.M.P.I.: MIIS01900L

Prot. n. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

SEDE

Anno Scolastico 2017/2018

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE  
ALL'EFFETTUAZIONE DI UN VIAGGIO DI ISTRUZIONE  
DELLA DURATA DI PIÙ GIORNI**  
*(prima della compilazione consultare il regolamento in vigore:  
Titolo IV, articoli da 75 a 85)*

<b>Classe</b>	
<b>Eventuali classi abbinate</b>	
<b>Destinazione</b>	
<b>Data o periodo di effettuazione</b>	
<b>Docente referente</b>	
<b>Docenti accompagnatori titolari</b>	
<b>Docenti accompagnatori di riserva</b>	
<b>Allegati</b> <i>(N.B.: tutti gli allegati indicati a margine devono essere presentati contestualmente alla richiesta)</i>	<input type="checkbox"/> obiettivi didattici e formativi dell'iniziativa <input type="checkbox"/> programma del viaggio <input type="checkbox"/> elenco dei partecipanti <input type="checkbox"/> no. ____ autorizzazioni delle famiglie <input type="checkbox"/> no. ____ attestazioni di versamento della caparra di € 50,00

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901 - fax 0257605250

Indirizzi di studio in ROZZANO:

Istituto Tecnico - Settore Economico - Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing - Liceo Scientifico

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di Noverasco di OPERA:

Istituto Tecnico - Settore Tecnologico - Indirizzo: Agraria e agroindustria - Liceo Scientifico

### **Estratto dal verbale del consiglio di classe**

*Alla seduta del Consiglio di Classe del \_\_\_\_\_, dichiarata dal presidente regolarmente costituita e atta a deliberare partecipano i Signori:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (docenti)

\_\_\_\_\_ (studenti)

\_\_\_\_\_ (genitori)

*Risultano assenti:* \_\_\_\_\_

#### **IL CONSIGLIO DI CLASSE**

Visto il progetto didattico proposto dai docenti;

Considerato che il programma del viaggio di istruzione proposto è funzionale agli obiettivi didattici e formativi adottati dal consiglio di classe;

Con votazione \_\_\_\_\_ espressa a' sensi di legge;  
(*indicare se unanime o a maggioranza*)

**DELIBERA**

1. È approvata l'effettuazione del viaggio di istruzione della durata di \_\_\_\_\_ giorni con destinazione \_\_\_\_\_

2. Sono designati quali accompagnatori i seguenti docenti:

\_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO**

**IL COORDINATORE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Dichiarazione dei docenti accompagnatori**

*I sottoscritti docenti, designati quali accompagnatori per la visita guidata sopra descritta, dichiarano:*

*a) di accettare l'incarico loro conferito dal Consiglio di Classe;*

*b) di richiedere sin d'ora la liquidazione dell'indennità di missione prevista dalle norme vigenti;*

*c) di assumere l'obbligo della vigilanza degli alunni, con le connesse responsabilità, di cui agli articoli 2047 e 2048 del Codice Civile, nei limiti definiti dall'art. 61 della legge n. 312 del 1980.*

**FIRME DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI (TITOLARI E RISERVE)**

\_\_\_\_\_

## Modulo per la richiesta dei preventivi

Destinazione: \_\_\_\_\_

Durata complessiva:  2 giorni  3 giorni  4 giorni  5 giorni  \_\_\_\_ giorni

Periodo di effettuazione: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Età degli studenti partecipanti: anni \_\_\_\_\_

Numero degli studenti partecipanti (paganti): minimo \_\_\_\_\_ ; massimo \_\_\_\_\_

Numero degli accompagnatori (non paganti): \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto:

- pullmann (a disposizione per l'intera durata del viaggio)
- pullmann (a disposizione per l'intera durata del viaggio, con uscite serali)
- pullmann (a disposizione per i soli viaggi di andata e ritorno)
- treno (seconda classe), con richiesta dei seguenti servizi accessori:
  - prenotazione posti a sedere
  - Intercity/Eurocity
  - Treno ad Alta Velocità
  - cuccette
- aereo
- altre modalità (*specificare*) \_\_\_\_\_

Sistemazione alberghiera in località: \_\_\_\_\_

Tipo di alloggio richiesto:

- rifugio
- ostello
- residenza studentesca
- centro agriturismo
- hôtel 2 stelle
- hôtel 3 stelle
- hôtel 4 stelle
- altro (specificare nello spazio sottostante)

Eventuali particolari requisiti richiesti per la sistemazione alberghiera:

\_\_\_\_\_

Sistemazione degli Alunni:

- in camere con bagno
- in camere senza bagno

Numero massimo di persone per camera: \_\_\_\_\_

Sistemazione degli Accompagnatori:

- in camera singola con bagno
- in camera doppia con bagno
- non si chiedono particolari requisiti

Trattamento:  B&B  Mezza Pensione  Pensione Completa  
 Mezza Pensione più cestino da viaggio per il pranzo

Decorrenza della pensione o della mezza pensione:

dal  pranzo del giorno \_\_\_\_\_ al  pranzo del giorno \_\_\_\_\_  
 cena  cena

(segue a pagina 4)

**Modulo per la richiesta dei preventivi (seguito)**

Servizio Guida:       non richiesto  
                              richiesto per l'intera durata della visita  
                              richiesto per le seguenti visite o escursioni:

\_\_\_\_\_

Ingressi a musei, parchi, ecc., che devono essere prenotati e inclusi nella quota di partecipazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altri servizi da includere nella quota:

\_\_\_\_\_

Cifra massima (pro capite): € \_\_\_\_\_

Si propongono le seguenti Agenzie (*indicare ragione sociale, indirizzo, numero di fax*)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Ulteriori annotazioni e precisazioni - eventuali richieste di contributi a carico del bilancio dell'istituto**

*(N.B.: le richieste di integrazione delle quote non devono eccedere, salvo casi eccezionali, il 50% della quota di partecipazione; i nominativi dei beneficiari non devono essere indicati su questo modulo, ma vanno segnalati alla presidenza in forma riservata)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Richiesta di autorizzazione**

Il sottoscritto, docente coordinatore della classe \_\_\_\_\_, richiede alla S.V. di attivare le procedure necessarie ad attuare l'iniziativa sopra descritta.

Data: \_\_\_\_\_ - Firma: \_\_\_\_\_