



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TEOLO "Francesca Lazzarini"

Via XXV Aprile, 11 - 35037 Bressano di Teolo (PD) - Tel. 049/9900151 - Fax 049/9903064

C.F. 80026140287 - E-mail: [pdic86800x@istruzione.it](mailto:pdic86800x@istruzione.it) - PEC: [pdic86800x@pec.istruzione.it](mailto:pdic86800x@pec.istruzione.it) Sito

Web: [www.icteolo.edu.it](http://www.icteolo.edu.it) - Codice Meccanografico: PDIC86800X

**MODULO RICHIESTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE**  
**Da consegnare entro la fine di ottobre**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. FRANCESCA LAZZARINI DI TEOLO

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per **viaggio d'istruzione**

A \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l'autorizzazione ad effettuare il viaggio d'istruzione in oggetto, approvato nel C. d C. / Interclasse del \_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ di cui con certificazione ai sensi della L. 104/92 n. \_\_\_\_\_

Partenza il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Rientro il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tot. giorni \_\_\_\_\_

Durata dell'uscita (specificare se giornaliera/oraria) \_\_\_\_\_

Servizio mensa (per SP e SI)                      SI                       NO

Itinerario \_\_\_\_\_

Programma di massima del viaggio di istruzione, periodo di svolgimento e durata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivazioni didattiche della proposta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TEOLO "Francesca Lazzarini"**

Via XXV Aprile, 11 - 35037 Bressano di Teolo (PD) - Tel. 049/9900151 - Fax 049/9903064  
C.F. 80026140287 - E-mail: [pdic86800x@istruzione.it](mailto:pdic86800x@istruzione.it) - PEC: [pdic86800x@pec.istruzione.it](mailto:pdic86800x@pec.istruzione.it) Sito  
Web: [www.icteolo.edu.it](http://www.icteolo.edu.it) - Codice Meccanografico: PDIC86800X

Indicare l'attinenza tra discipline insegnate e viaggio/uscita proposto. Risultati attesi e competenze in uscita:

Mezzo di trasporto:  pullman  altro

Richiesta guida: si  per il giorno \_\_\_\_\_ no

Altre richieste specifiche:

Cognome nome del docente REFERENTE

Cognome e nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

Cognome nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti di riserva

Cognome nome (in stampatello) e **firma** assistente OSS/educativa

Il Docente referente

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Rita Tundo