|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° grado  *POLO TECNOLOGICO IMPERIESE*  **I.T.I.S**. “G.Galilei”- **I.T.T.L.**. “A.Doria” - **I.P.S.S.C.** “U.Calvi”  Via Santa Lucia 31 – 18100 Imperia – C.F. 80011330083  Tel. 0183.29.59.58  email:[imis002001@istruzione.it](mailto:imis002001@istruzione.it)  PEC: [imis002001@pec.istruzione.it](mailto:imis002001@pec.istruzione.it)  sito:[www.polotecnologicoimperiese.edu.it](http://www.polotecnologicoimperiese.edu.it) | |  |
|  | |  | |

**MODULO RICHIESTA VIAGGI DI ISTRUZIONE**

**Docente proponente :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° voce | DESCRIZIONE VOCI | DATI RICHIESTI |
| 01  02  03  04  05  06  07  08  09  10  11  12  13 | * Località : * Classi coinvolte: * Alunni partecipanti: * Docenti accompagnatori: * Nominativo docenti accompagnatori: * Data di partenza luogo e orario previsto: * Mezzo di trasporto utilizzato: * Data di ritorno luogo e orario previsto: * Mezzo di trasporto Utilizzato: * Tipo di soggiorno previsto: * Quota massima disponibile per alunno   (da delibera Consiglio di istituto)   * Descrizione programma di massima: | N. di cui Celiaci e/o intolleranti N.  N.  1° opzione:  2° opzione:  1° opzione:  2° opzione:     * Mezza pensione * Pensione completa * Altro:   Euro :  1° GIORNO:  2° GIORNO:  3° GIORNO:  4° GIORNO:    5° GIORNO: |

Visto di approvazione da parte della Dirigenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del DSGA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_