



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
VIAGGI D'ISTRUZIONE**

VIAGGI D'ISTRUZIONE: uscite che si effettuano in uno o più giorni, aventi come meta località di rilevante interesse culturale, artistico, archeologico, in Italia o all'estero (Regolamento).

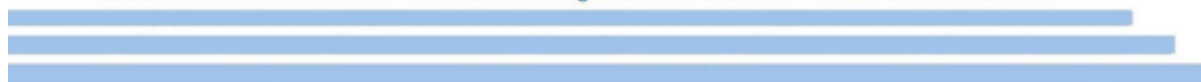
Il/La sottoscritto/a.....

CHIEDE

in qualità di docente referente e/o docente accompagnatore/trice l'autorizzazione ad effettuare:

..... (indicare nome della attività)	
BREVE MOTIVAZIONE DIDATTICA	
DELIBERATA DAL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA	

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720
www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



DATA DELLA ATTIVITA'	
CLASSE COINVOLTA	



**LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI**



NUMERO PARTECIPANTI / FREQUENTANTI (indicare il valore %) Maschi Femmine (60% degli studenti per visite guidate; 50% per viaggi d'istruzione - Regolamento)	N°/..... % N° N°
ORARIO E LUOGO DI RACCOLTA (partenza)	
ORARIO E LUOGO DI RIENTRO	
PRESENZA DI STUDENTI / STUDENTESSE DISABILI	NO SI
PRESENZA DOCENTE DI SOSTEGNO	NO SI
SOGGETTI CON PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI (Celiaci, Vegetariani, Vegani) Altro (Specificare).....	NO SI
DOCENTE SOSTITUTO	
ALTRO DA DICHIARARE AI FINI DELL'ORGANIZZAZIONE	

Data

Firma

.....

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720
www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI

