



# Liceo Scientifico Giovanni Spano

Sassari (SS), Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754

[ss\\_ssps040001@istruzione.it](mailto:ss_ssps040001@istruzione.it) ~ [ssps04.0001@pec.istruzione.it](mailto:ssps04.0001@pec.istruzione.it)

[liceospano.edu.it](http://liceospano.edu.it)

## MODULO PROGRAMMAZIONE

### VIAGGIO D'ISTRUZIONE - STAGE – SCAMBIO CULTURALE

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Spano - Sassari

	Classe / Sezione / Indirizzo	Data CDC	Firma Coordinatore
Il Consiglio della classe			

Il referente propone la realizzazione del/dello:

VIAGGIO D'ISTRUZIONE     STAGE LINGUISTICO     SCAMBIO CULTURALE

con destinazione: \_\_\_\_\_

Proposta educativo-didattica del CdC

I docenti accompagnatori si assumono l'obbligo della vigilanza degli alunni loro affidati durante lo svolgimento dell'attività didattica di cui sopra (circolare ministeriale N° 291/92).

	Classe	Cognome e Nome	Firma
Docente Referente			
Accompagnatore			
Accompagnatore			
Docente sostituto			
Docente sostituto			
Assistente			

CLASSE	N° studenti classe	N° partecipanti	% partecipanti	N° Maschi partecipanti	N° Femmine partecipanti	Segnalazioni particolari

### INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA RICHIESTA DEL PREVENTIVO

<b>Destinazione</b>		
<b>Partenza da</b>		
<b>Partenza</b>	Giorno/periodo	Fascia oraria
<b>Rientro</b>	Giorno/periodo	Fascia oraria
<b>Mezzo/i di trasporto</b>	<input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Traghetto <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Altri mezzi: _____	
<b>Sistemazione in Hotel</b> <i>(Indicare la categoria categoria)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Due Stelle</b> <input type="checkbox"/> <b>Tre stelle</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> _____ Si richiede che l'alloggio non sia ubicato in località poco sicura o eccessivamente lontana dai luoghi da visitare.	
<b>N° Camere singole</b>		
<b>Trattamento richiesto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pernottamento con colazione</b> <input type="checkbox"/> <b>Mezza pensione</b> <input type="checkbox"/> <b>Pensione completa</b>	

SERVIZI RICHIESTI
<input type="checkbox"/> <b>GUIDA</b> (luogo/i e durata della visita) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> (specificare) _____ _____ _____ _____


**\* ALLEGARE: PROGRAMMA GIORNALIERO DETTAGLIATO**

Sassari, \_\_\_\_\_ Il docente referente: \_\_\_\_\_

<b>Data:</b> _____	<b>Visto si Autorizza il Dirigente Scolastico</b> <b>Dott.ssa M. Letizia Fadda</b> _____
--------------------	--