



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077

Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B

e-mail: dsga@liceomoro.gov.it - reps03000b@istruzione.it - sito: www.liceomoro.gov.it

Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5



Mod. B

Prot. n. _____

Reggio Emilia, _____

Al Dirigente Scolastico

SEDE

In conformità alla normativa vigente, in relazione al P.T.O.F. a.s. 2018/2019 e alla delibera del Consiglio di Classe in data (verbale n.), si propone l'effettuazione della seguente

VISITA GUIDATA NELL'ARCO DELLA GIORNATA

Coordinatore dell'iniziativa prof.

Classe.....Sez..... Data di svolgimento.....

Ora e luogo di ritrovo.....

Ora partenza..... Ora prevista rientro.....

Meta:

Finalità didattico/educative:

.....

.....

Mezzo di trasporto.....

Costo* per alunno € Alunni partecipanti N° / Alunni classe N°

Docenti accompagnatori proff.....

Docenti riserve proff.

* in mancanza di quota definitiva inserire costo indicativo, eventualmente dedotto da uscite simili.

Firma del Coordinatore di Classe

data della delibera del C.d.I.

L'insegnante coordinatore dell'iniziativa

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Mariacristina Grazioli
