



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. F

Prot. n. _____

Reggio Emilia, _____

**Al Consiglio di Istituto
Al Dirigente Scolastico
SEDE**

OGGETTO: Richiesta di delibera per stage o scambio linguistico con indicazione dei dati necessari per la successiva richiesta di preventivo

Vista la delibera del

Consiglio di Classe di in data (verbale n.....),

Consiglio di Classe di in data (verbale n.....),

Consiglio di Classe di in data (verbale n.....),

con la presente si richiede la delibera per il seguente viaggio di istruzione:

META: _____

FINALITÀ DIDATTICO / EDUCATIVE: motivazione allo studio della lingua straniera e approfondimento linguistico e culturale / attività ASL.

DATA DI PARTENZA: _____ ORA DI PARTENZA: _____

DATA DI RITORNO: _____ ORA PREVISTA DI RIENTRO: _____

CLASSE:..... ALUNNI PARTECIPANTI N. ALUNNI CLASSE N°:.....

CLASSE:..... ALUNNI PARTECIPANTI N. ALUNNI CLASSE N°:.....

CLASSE:..... ALUNNI PARTECIPANTI N. ALUNNI CLASSE N°:.....

TOTALE ALUNNI PARTECIPANTI N° _____ / TOTALE ALUNNI CLASSE N° _____

DOCENTE REFERENTE: _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

DOCENTI RISERVE: _____

PROGRAMMA:

- 1° GIORNO: viaggio di andata e sistemazione nelle famiglie;
- 2°, 3°, 4°, 5°, 6° GIORNO: corso di lingua, eventuali escursioni e soggiorno in famiglia;
- 7° GIORNO: viaggio di ritorno.

SERVIZI RICHIESTI:

- Pullman per trasferimento dal Liceo Moro all'aeroporto di _____
- Volo di andata da _____ a _____
- Volo di ritorno da _____ a _____
- Pullman per trasferimento dall'aeroporto di _____ al Liceo Moro.
- Pullman GT – viaggio di andata e ritorno dal Liceo Moro a _____
- Pullman GT a disposizione per tutta la durata del soggiorno: SI NO
- Treno – viaggio di andata e ritorno da Reggio Emilia a _____
- Altro: _____

SERVIZI AGGIUNTIVI:

Reggio Emilia, _____

Il Docente Richiedente

Vista la delibera del C.d.I. in data _____

si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariacristina Grazioli
