



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. F1

Prot. n. _____

Reggio Emilia, _____

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

OGGETTO: Richiesta di delibera Viaggio della Memoria

Vista la delibera del Consiglio di Classe in data, con la presente si richiede l'autorizzazione per il seguente Viaggio della Memoria:

META PRINCIPALE:.....

FINALITÀ DIDATTICO/EDUCATIVE:.....

DATA PARTENZA:..... ORA PARTENZA:.....

DATA RITORNO:..... ORA PREVISTA RIENTRO:.....

CLASSE:..... ALUNNI CLASSE N°:.....

DOCENTE REFERENTE:.....

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:.....

DOCENTI RISERVE:.....

ALUNNI PARTECIPANTI N° _____ di cui maschi n° _____ e femmine n° _____

(La partecipazione è vincolante ai fini della quota individuale (v. art. 84 del Regolamento d'Istituto))

DOCENTI ACCOMPAGNATORI N° _____ di cui maschi n° _____ e femmine n° _____

Reggio Emilia, _____

Il Docente Referente

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

si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Mariacristina Grazioli
