



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Leonardo Da Vinci"**

Sezione ass. Liceo 0444/676125 fax 0444/670599
Sezione ass. ITC 0444/672206 fax 0444/450895
V.le Vicenza 27/a 36071 Arzignano (VI)
e-mail segreteria@istitutodavinci.it

Arzignano, _____

ALLEGATO A

Oggetto: **VIAGGIO DI ISTRUZIONE** modello valido per tutte le classi partecipanti

CLASSI	N. ALUNNI		DOC. ACCOMPAGNATORI
	MASCHI	FEMMINE	
1			
2			
3			
	TOT. ALUNNI		

Docente proponente _____

Meta _____

Data di effettuazione _____ data alternativa _____

Mezzo di trasporto _____

Approvato nel consiglio di classe del _____ con designazione di:

Capo comitiva _____

Docenti disponibili per ev. sostituzione _____

Sintesi degli obiettivi didattici

Orario partenza da Arzignano:

--

Orario di arrivo ad Arzignano:

--

Prenotazioni da predisporre (guide, ingressi a musei etc. **a cura del capocomitiva**)

NB. COMPILARE E CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 07 novembre 2008 CON IL PROGRAMMA DETTAGLIATO ALLA COMMISSIONE VIAGGI

L'insegnante capocomitiva

gli insegnanti accompagnatori
