



Ministero dell'Istruzione e del Merito

# ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Telese Terme (BN) - tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: [bnis00200t@istruzione.it](mailto:bnis00200t@istruzione.it) - sito web [www.iistelesia.edu.it](http://www.iistelesia.edu.it)

e-mail cert.: [bnis00200t@pec.istruzione.it](mailto:bnis00200t@pec.istruzione.it) - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE  
LICEO LINGUISTICO - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.I.S. "Telesi@"  
Telese Terme (BN)

## OGGETTO: Richiesta di USCITA

### TIPOLOGIA

viaggio di istruzione<sup>1</sup>  visita guidata<sup>2</sup>  lezione sul campo<sup>3</sup>  
(solo in caso di richiesta trasporto)

PCTO (solo in caso di richiesta trasporto)  stage

<sup>1</sup> CON PERNOTTAMENTO    <sup>2</sup> UN SOLO GIORNO    <sup>3</sup> SUL TERRITORIO CON RIENTRO ENTRO IL TERMINE DELLE LEZIONI

**META/E ed EVENTO:** \_\_\_\_\_

**PERIODO:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CLASSE/I INTERESSATA/E	NUMERO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI	SUL TOTALE DI

Alunni che non partecipano al viaggio d'istruzione / uscita didattica / visita guidata \_\_\_\_\_

Classe dove saranno inseriti gli alunni non partecipanti \_\_\_\_\_

Attività alternativa e/o integrativa proposta per chi non partecipa al viaggio d'istruzione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO:             PULLMAN             TRENO             AEREO     NAVE

INGRESSO A MUSEI \_\_\_\_\_ COSTO<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

SITI ARCHEOLOGICI \_\_\_\_\_ COSTO<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

GALLERIE \_\_\_\_\_ COSTO<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

MOSTRE/ECC. \_\_\_\_\_ COSTO<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

SERVIZIO GUIDE \_\_\_\_\_ COSTO<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> IL COSTO E' DA INDICARE SOLO PER VISITE GUIDATE O PCTO

## OBIETTIVI-FINALITÀ DIDATTICO-CULTURALI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ITINERARIO ANALITICO E PROGRAMMA** (ora e luogo di partenza, luoghi o manifestazioni da visitare, ora e luogo previsti per il ritorno):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con riserva di apportare al programma le variazioni che si rendessero opportune e/o necessarie, senza snaturare le finalità del viaggio. Il tema del viaggio rientra nel programma preventivo (o, in mancanza, in quello ministeriale) del Consiglio di Classe

### Eventuali note

\_\_\_\_\_

Il viaggio è stato approvato dai Consigli di Classe del \_\_\_\_\_

Incarichi	Cognome e Nome in stampatello	Firma
<b>Docente di riferimento</b>		
Docente accompagnatore		
<b>Docente riserva</b>		

### Per i viaggi di istruzione compilare anche la parte sottostante:

ALBERGO \_\_\_\_\_ STELLE, comprensivo di:

UBICAZIONE ALBERGO:  VICINO AL CENTRO  VICINO A METROPOLITANA  ALTRO \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI:  PENSIONE COMPLETA  MEZZA PENSIONE  COLAZIONE E PERNOTTAMENTO

PASTI SERVITI:  NELL'ALBERGO STESSO  IN RISTORANTE  CON CESTINO DA VIAGGIO

CAMERE:  SINGOLA PER DOCENTI  MULTIPLA PER GLI STUDENTI  BAGNO IN CAMERA

EVENTUALE SUPPLEMENTO PER CAMERA SINGOLA

**ALUNNI CON INTOLLERANZE ALIMENTARI DA SEGNALARE ALL'HOTEL**

(indicare Cognome e nome e quali intolleranze)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Intolleranze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Intolleranze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Intolleranze \_\_\_\_\_

ALTRO:

---

**In allegato: elenco alunni con firma dei genitori per l'impegno alla partecipazione**

---

I.I.S. Telesi@	Riservata all'ufficio
----------------	-----------------------

VISTO  SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA

li, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO