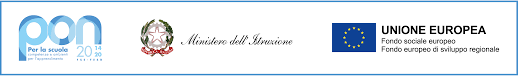
MOD 1



**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Istituto d’Istruzione Superiore “Medardo Rosso”**

**Liceo Artistico - Istituto Tecnico Costruzioni Ambiente Territorio**

Via Calatafimi, n°5 – via XI Febbraio, n°8 23900 Lecco

**□ VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**META:** ……………………………….

**CLASSE/I :** ………………………….

**NUMERO DI ALUNNI IN TOTALE:** ……………………………………………………………………….. **DATA (PERIODO) DI EFFETTUAZIONE:** ………………………………………………………………… **DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Dichiaro di assumermi l'obbligo previsto dalla C.M. n°253 del 14 agosto 1991 relativa alla vigilanza degli alunni durante la visita di istruzione suindicata.

Firma

Firma

Firma

Firma

**Docente per l’accompagnamento alunni DA**: **□** Non necessario **□** Necessario

Firma

**DOCENTI SOSTITUTI**

nel caso in cui dovessi essere chiamato/a a sostituire il/la collega anche con un preavviso di poche ore. Sarò reperibile anche poco prima della partenza.

Firma

Firma

Firma

Firma

**DATA DELIBERA DEL CONSIGLIO DI CLASSE**: …………………………………………………………………………………………………………………

**MOTIVAZIONI DIDATTICHE DELL'INIZIATIVA**: ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

LECCO Lì FIRMA DOCENTE PROPONENTE

**□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Alessandra Policastro