



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"FERRARIS - BRUNELLESCHI"**

Via R. Sanzio, 187 - 50053 EMPOLI Tel. 0571-81041 - Fax: 0571-81042  
Via G. da Empoli, 25 50053 Empoli Tel. 0571/74205 - 72859

- Al Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_ *Alla Commissione gite*
- Alla D.S.G.A. \_\_\_\_\_ *(per le pratiche di loro competenza)*

Sede

Il sottoscritto docente \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ chiedono di poter effettuare un viaggio a scopo didattico in  
località \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

CLASSE	ALUNNI FREQUENTANTI	ALUNNI PARTECIPANTI	PERCENTUALE

come risulta dal Consiglio della classe \_\_\_\_\_ nella sua riunione del \_\_\_\_\_ verbale n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto fa presente che tale viaggio sarà effettuato a mezzo \_\_\_\_\_  
(indicare il mezzo di trasporto)  
e si impegna ad accompagnare gli alunni della classe predetta, con gli altri docenti accompagnatori.

Allegano alla presente:

- Relazione sugli obiettivi della visita e motivazione didattica (mod. A)
- Programma dettagliato
- Autorizzazione delle famiglie
- Costo indicativo della gita

viaggio L. \_\_\_\_\_

soggiorno L. \_\_\_\_\_

varie L. \_\_\_\_\_

Totale L. \_\_\_\_\_

firme del docente organizzatore

\_\_\_\_\_

nome dei docenti accompagnatori: \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

I sottoscritti docenti, quali eventuali sostituti, si impegnano ad accompagnare gli alunni della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nel viaggio sopraindicato, qualora i docenti accompagnatori fossero impossibilitati da ragioni di forza maggiore

-----  
-----

INDICAZIONE AGENZIE DA CONTATTARE (per la richiesta dei preventivi):

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

#### TRATTAMENTI RICHIESTI

HOTEL            centrale  
                    periferico  
                    altro \_\_\_\_\_

PENSIONE          mezza per gg. \_\_\_\_\_  
                        intera per gg. \_\_\_\_\_

Camere singole con bagno per accompagnatori n. \_\_\_\_\_

Camere doppie con bagno per accompagnatori n. \_\_\_\_\_

Camere multiple con bagno per alunni n. \_\_\_\_\_ maschi

Camere multiple con bagno per alunni n. \_\_\_\_\_ femmine

Itinerario

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

Eventuali soste (andata) \_\_\_\_\_

(ritorno) \_\_\_\_\_

Escursioni

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

Servizi di guida \_\_\_\_\_

Visita d'istruzione del \_\_\_\_\_

Orario partenza \_\_\_\_\_ Orario ritorno \_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_ Numero alunni \_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Obbiettivo della visita \_\_\_\_\_

Motivazione didattica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RELAZIONE PREVENTIVA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il docente organizzatore

\_\_\_\_\_

Empoli,

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Daniela Mancini)

Visita d'istruzione del \_\_\_\_\_

N. ALUNNI \_\_\_\_\_

N. DOCENTI ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

AGENZIA SCELTA \_\_\_\_\_

Motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IMPORTO TOTALE \_\_\_\_\_

ACCONTO € \_\_\_\_\_ (metà importo, entro .....)

SALDO € \_\_\_\_\_ (entro 10 gg. prima della partenza)

Si approva  
COMMISSIONE GITE

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

Empoli,

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Daniela Mancini)