

**COMUNICAZIONE DELIBERA DEL CONSIGLIO DI CLASSE/COLLEGIO DOCENTI
DI EFFETTUAZIONE SCAMBI/STAGE LINGUISTICI/VIAGGI DI ISTRUZIONE**

CLASSE _____ ANNO SCOLASTICO ____ / ____

STAGE SCAMBIO VIAGGIO ISTRUZIONE

DELIBERATA DA CdC/CD IL : _____

DESTINAZIONE : _____

DURATA GIORNI : _____ PERIODO PREVISTO: _____

Classe	n. alunni	Su	%	Di cui n. alunni diversamente abili
Totale				

MEZZO DI TRASPORTO: PULLMANN TRENO AEREO ALTRO: _____

CATEGORIA ALBERGO: 2 STELLE 3 STELLE ALTRO: _____

TRATTAMENTO: PERNOTTAMENTO / PRIMA COLAZIONE
PENSIONE COMPLETA MEZZA PENSIONE

RICHIESTE SPECIFICHE: guide, ingressi, ubicazione albergo, transfer come da allegato

ALTRE CLASSI PARTECIPANTI: _____

OBIETTIVI DIDATTICO-CULTURALI:

PROGRAMMA: vedere programma giornaliero dettagliato allegato

ACCOMPAGNATORI:

Prof. _____ qualifica _____

Prof. _____ qualifica _____

Prof. _____ qualifica _____
(sostituto)

COORDINATORE DELLA CLASSE

Prof. _____ Firma: _____

Data: _____

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

