



Istituto Comprensivo N.2 - scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado  
Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

Codice meccanografico: **BOIC812001** – codice fiscale: **91153220370** – indirizzo e-mail: [boic812001@istruzione.it](mailto:boic812001@istruzione.it)

**MODULO RICHIESTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IC N.2 BOLOGNA

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per viaggio d'istruzione.**

A \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Scuola secondaria di primo grado Zanotti cl. \_\_\_\_\_

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l'autorizzazione ad effettuare il viaggio d'istruzione in oggetto, approvato nel C. d C. / Interclasse del \_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_ di cui div. abili n. \_\_\_\_\_

Partenza il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Rientro il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tot. giorni \_\_\_\_\_ Tot. pernottamenti \_\_\_\_\_

Itinerario \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto:  pullman  treno

Categoria hotel \_\_\_\_\_

Ubicazione: centro  periferia

Trattamento: mezza pensione  pensione completa  pernottamento e colazione

Richiesta guida: si  per il giorno \_\_\_\_\_ no

Altre richieste specifiche: \_\_\_\_\_

Cognome nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## Allegato 4

Cognome nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti di riserva

---

---

---

Cognome nome (in stampatello) e **firma** assistente base/educativa

---

Il Docente referente

---

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Angelica Bignami