



LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomichelangelo.it

Anno Scolastico 20 /20

PROPOSTA

USCITA DIDATTICA

DEL GIORNO _____

(nel caso interessi ore di altri colleghi)

APPROVATA IN CONSIGLIO DI CLASSE IL _____
(SPECIFICARE LA DATA DI APPROVAZIONE PER OGNI CLASSE COINVOLTA)

Data di effettuazione: _____

Località ed itinerario: _____

MOTIVAZIONE:

PROGRAMMA:

TEMPI:

Classi partecipanti

Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____
Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____
Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____
Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____
Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____
Classe _____	sez. _____	Alunni partecipanti n. _____

Totale alunni partecipanti _____

Accompagnatori

Classe _____	sez. _____	prof. _____
Classe _____	sez. _____	prof. _____
Classe _____	sez. _____	prof. _____
Classe _____	sez. _____	prof. _____
Classe _____	sez. _____	prof. _____

ed inoltre:

Coordinatore dell'iniziativa: prof.

Il coordinatore dell'iniziativa dichiara di aver acquisito le autorizzazioni di tutti i genitori alla partecipazione alla visita.

Viaggio / Trasferimenti da effettuarsi:

☐ a mezzo pullman di città ☐ a piedi ☐ altro (specificare) _____

FIRMA

Coordinatore di Classe/Docente*