**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

**CARLO DELL’ACQUA**

**LEGNANO**

VISITA DIDATTICA

Anno Scolastico 2021/2022

**DELIBERA del CONSIGLIO DI CLASSE**

**Modulo da compilare in tutte le sue parti e da inviare, dopo i consigli di classe, all’indirizzo email conenna.mariella@sdellacqua.edu.it**

|  |
| --- |
| CLASSE (indicare una sol classe) |
| 1a META \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2aMETA (alternativa alla prima)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA DI EFFETTUAZIONE |
| PRENOTAZIONE TRAMITE AGENZIA SI  NO  |
| DURATA DEL VIAGGIO 1g ½g dalle ore ………. alle ore ……….  ORA DI PARTENZA \_\_\_\_\_\_\_ ORA DI ARRIVO \_\_\_\_\_\_\_ |
| MODALITA’ DI TRASPORTO BUS  TRENO PRENOTAZIONE SI  NO VISITA GUIDATA SI  NO  |
| NUMERO STUDENTI DELLA CLASSE |
| ALUNNI PARTECIPANTI |
| 1° DOCENTE ACCOMPAGNATORE (Referente gita) |
| 2° DOCENTE ACCOMPAGNATORE |
| 3° DOCENTE ACCOMPAGNATORE(In sostituzione di un assente) |

 Data\_\_\_\_ IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

 Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_