**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

**CARLO DELL’ACQUA**

**LEGNANO**

**USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO**

Anno Scolastico 202. /202.

**DELIBERA del CONSIGLIO DI CLASSE del \_\_\_**

**Modulo da compilare in ogni campo e da inviare all’indirizzo** **e-mail ruggiero.antonella@isdellacqua.edu.it**

|  |
| --- |
| CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| META \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ORA DI PARTENZA da scuola \_\_\_\_\_\_\_ ORA DI RITORNO a scuola \_\_\_\_\_\_\_ |
| NUMERO STUDENTI DELLA CLASSE |
| ALUNNI PARTECIPANTI ALLA VISITA DIDATTICA (Minimo 80%) |
| EVENTUALE/I CLASSE/I con cui effettuare la visita |
| 1° DOCENTE ACCOMPAGNATORE  |
| 2° DOCENTE ACCOMPAGNATORE  |
| 3° DOCENTE ACCOMPAGNATORE(in sostituzione di un assente) |
| DOCENTE REFERENTE DELLA VISITA DIDATTICA |
| MODALITA’ DI TRASPORTO BUS   |

 IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

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