ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE "P. HENSEMBERGER"

ISTITUTO TECNICO : Elettrotecnica, Informatica, Meccanica e Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

Via Berchet 2 - 20900 Monza ☎ 039324607 - Fax 039322122 - C.F. 85018150152 - C.M. MITF410005

✉ e-mail info@hensemberger.it - pec info@pec.hensemberger.it - web: www.hensemberger.gov.it

VIAGGIO D'ISTRUZIONE anno scolastico _____/_____

CLASSE _____ **META:** _____

Abbinamento con altra classe ☐ **Si, con la classe** _____
☐ **No**
☐ **Indifferente**

Numero alunni iscritti _____ **Numero alunni partecipanti al viaggio** _____

Docenti accompagnatori:

1) _____

2) _____

Docente accompagnatore di riserva:

3) _____

DELIBERA del C.d.C. del _____
☐ **all'unanimità**
☐ **a maggioranza**
favorevoli _____ **contrari** _____

Il delegato del Preside: (firma) _____

Per i viaggi all'estero: lingue parlate dai docenti accompagnatori: _____

Numero notti _____ **Località** _____

Numero notti _____ **Località** _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

partenza ☐ **da Milano** ☐ **da Monza** _____ **fascia oraria** _____

ritorno ☐ **a Milano** ☐ **a Monza** _____ **fascia oraria** _____

	Senza pasti	Mezza pensione	Pensione completa
Trattamento studenti	_____	_____	_____
Trattamento docenti	_____	_____	_____

Per i viaggi in treno o in aereo, è richiesto il trasferimento con mezzo privato dalla stazione o dall'aeroporto all'hotel e viceversa? sì ☐ no ☐

Viene richiesto altro mezzo di trasporto per gli spostamenti? sì ☐ no ☐

Quale? _____
In quali giorni? _____
Con quale meta? _____

Richiesta prenotazione musei:

Museo _____ **a** _____ **giorno** _____ **ore** _____ **con guida** ☐
senza guida ☐

Museo _____ **a** _____ **giorno** _____ **ore** _____ **con guida** ☐
senza guida ☐

Richiesta prenotazioni di altro tipo:

(specificare) _____

_____

F I N A L I T A'

P R O G R A M M A Z I O N E

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE " P.HENSEMBERGER "

D E T T A G L I O D E L P R O G R A M M A

GIORNO 1 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

GIORNO 2 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

GIORNO 3 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

GIORNO 4 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

GIORNO 5 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

GIORNO 6 **Mattino** _____

_____

Pomeriggio _____

_____

Sera _____

_____

Tetto massimo di spesa non superabile : € _____,_____.

STUDENTI (firma leggibile)

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____
8) _____
9) _____
10) _____
11) _____
12) _____
13) _____
14) _____
15) _____
16) _____
17) _____
18) _____
19) _____
20) _____
21) _____
22) _____
23) _____
24) _____
25) _____
26) _____
27) _____
28) _____
29) _____
30) _____

I docenti accompagnatori riconoscono valido culturalmente il progetto predisposto ed organizzativamente adeguato alle loro richieste e dichiarono:

- **Di assumersi la responsabilità di cui all'art. 2047 CC integrato dalla norma di cui all'art. 61 legge n. 312 del 11.07.1988 limitante la responsabilità patrimoniale del personale scolastico ai soli casi di dolo a colpa grave.**
- **Di impegnarsi ad effettuare una attenta ed assidua vigilanza degli alunni durante la visita a garanzia dell'incolumità degli stessi e a tutela del patrimonio artistico.**
- **Di essere a conoscenza che nessuno studente potrà essere esonerato, anche parzialmente, dalle attività programmate e che non potranno essere concesse ore a disposizione deglli alunni.**
- **Di tenere in gruppo gli studenti, di controllare che i gruppi siano in numero equivalente agli accompagnatori, di sorvegliare, anche nelle ore serali, i partecipanti e garantirne il rientro notturno non oltre la una, di garantire la immediata reperibilità per eventuali emergenze.**

Firme leggibili: **1) Docente responsabile** _____

2) Accompagnatore _____

3) Accompagnatore supplente _____