



**Ministero della Pubblica Istruzione  
Liceo Classico – Scientifico- Linguistico -Scienze Umane  
Statale “ G. Bagatta “**

via Bagatta 30 – 25015 Desenzano Del Garda

Tel: 030 9141358 - Fax: 030 9140454

e-mail uffici: [bspc020001@istruzione.it](mailto:bspc020001@istruzione.it)

**SOGGIORNO STUDENTI ITALIANI ALL'ESTERO**

**SCAMBIO CULTURALE**  **PROGETTO ERASMUS** \_\_\_\_\_  
**PRESSO LA SCUOLA DI** \_\_\_\_\_

**CITTA':** \_\_\_\_\_

CLASSI PARTECIPANTI : \_\_\_\_\_ NUMERO ALUNNI \_\_\_\_\_

DAL : \_\_\_\_\_ AL : \_\_\_\_\_

OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI : \_\_\_\_\_

PARTENZA DA: DESENZANO (ZONA \_\_\_\_\_) ORE \_\_\_\_\_

RIENTRO A DESENZANO (ZONA \_\_\_\_\_) ORE \_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO USATO : \_\_\_\_\_

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE : € \_\_\_\_\_

STRUTTURE OSPITANTI : \_\_\_\_\_

DOCENTE RESPONSABILE : Prof. \_\_\_\_\_

DOCENTI DISPONIBILI QUALI ACCOMPAGNATORI :

PROF. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PROF. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PROF. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PROF. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

APPROVATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE NELLA SEDUTA DEL \_\_\_\_\_

(In caso di partecipazione di più classi è necessaria la delibera di tutti i Consigli di Classe interessati )

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE LE AUTORIZZAZIONI DEI GENITORI DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI.

DESENZANO, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE PROPONENTE \_\_\_\_\_

**RISERVATA ALLA SEGRETERIA**

PRESENTATA IL : _____ ASSUNTA AL PROTOCOLLO N. _____	
<input type="checkbox"/> LA PROPOSTA E' COMPLETA DELLA DOCUMENTAZIONE	
<input type="checkbox"/> LA PROPOSTA E' INCOMPLETA MANCA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :	
1)	_____
2)	_____
L'IMPIEGATO RESPONSABILE _____	

**VISTO SI AUTORIZZA :**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Francesco Mulas