



**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

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