

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

 CERISANO

Oggetto: **Richiesta di Visita Guidata (con noleggio autobus)**

Con la presente si chiede alla S.V. di voler provvedere alla prenotazione di autobus G.T. da posti: □N°…..autobus\_\_\_\_\_; □N°….. autobus\_\_\_\_\_

per l'effettuazione della seguente visita guidata:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE** |  |
| **ITINERARIO\*** |  |
| **CLASSE / I** |  |
| **DATA**  |  |
| **COSTO ATTIVITA’** |  |
| **MODALITA’ PAGAMENTO** |  |
| **N° ALUNNI PARTECIPANTI** |  |
| **N° ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI** |  |
|  **N° TOTALE PARTECIPANTI** **(ALUNNI +DOCENTI)** |  |
| **LUOGO PARTENZA**  |    |
| **ORA PARTENZA**  |  |
| **ORA RIENTRO** (si intende orario presumibile dell’arrivo in sede) |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |
| **DOCENTE REFERENTE** |  Prof…………………………… |

 **Il Docente con Funzione Strumentale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_