

 **PROGRAMMA DELLA VISITA GUIDATA…………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE**  |  |
| **ITINERARIO** |  |
| **DURATA**  |  |
| **N. ALUNNI**  |   N°………… |
| **DATA DI PARTENZA** |  |
| **ORA DI PARTENZA** | ORE…………PARTENZA DA………………………ORE…………VISITA A……………………………. |
| **ORA DI RIENTRO** |  |
| **MEZZO DI TRASPORTO** |  |
| **INGRESSI / PRENOTAZIONI** | Verificare |
| **GUIDE** |  |
| **COSTO DEFINITIVO** |  |
| **INDICAZIONI DI PAGAMENTO** | Evento Pago in ReteScadenza:……………….. |
| **ASSICURAZIONI** | Completa copertura assicurazione R.C. |
| **DOCENTE REFERENTE** |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** | Prof……………………..Prof…………………….. |
| **DOCENTI** **ACCOMPAGNATORI (supplenti)** | Prof………………………Prof…………………….. |

**Il Docente con Funzione Strumentale……………………………….**