MODELLO DI RICHIESTA INVIO PREVENTIVI PRENOTAZIONI USCITE E VISITE DIDATTICHE

Al Dirigente Scolastico

IC Via Casalotti 259-Roma

|  |
| --- |
| Il sottoscritto docente referente accompagnatore:  Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CHIEDE CHE VENGA RICHIESTO IL PREVENTIVO PER LA PRENOTAZIONE/SPESE TRASPORTO E ALTRO, RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL’USCITA DIDATTICA E/O VISITA GUIDATA** **SOTTO INDICATA** |
| **LUOGO DELLA VISITA** (teatro, museo, sito archeologico, mostre ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Indicare eventuali classi associate:** |
| **Data di prenotazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PRENOTAZIONE PER TRASPORTO:**  [ ] Treno  [ ] Pullman a noleggio  Altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ora di partenza: \_\_\_\_\_\_\_ e punto di ritrovo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ora di rientro: \_\_\_\_\_\_\_\_ e punto di ritrovo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n. alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_ + Alunni partecipanti H \_\_\_\_\_\_ = Totale alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_  n. docenti accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (compresi docenti sostegno e OEPAC)  ***Nota:* *gli alunni partecipanti devono essere* *minimo 2/3 della classe***  Specificare ulteriori richieste relative alle prenotazioni di posti per alunni H  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ **Barrare la casella** se si utilizzano i mezzi pubblici che non necessitano prenotazione |
| **Altri servizi richiesti:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_