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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_