



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"

Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME – RA

C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005

Tel. 0546 77477

e-mail: segreteria@icpascoliriolo.it - raic816005@pec.istruzione.it



MODULO RICHIESTA VISITE GUIDATE/VIAGGI DI ISTRUZIONE

Da consegnare in Segreteria

il/la sottoscritt _____

Docente di _____ nella classe _____

Propone per l' _____ class _____ la seguente

Visita guidata viaggio di istruzione

Meta _____

Data _____ mezzo di trasporto _____

Orario di partenza da Riolo T. Casola V. luogo _____

Modalità pranzo studenti _____

Orario di ritorno a Riolo T. Casola V. luogo _____

Descrizione dell'itinerario di visita _____

Costi *pro capite* per gli studenti, totale _____ così differenziati: viaggio _____

Servizi guida _____ biglietti di ingresso _____

Pranzo _____ altro _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE TOTALE: _____ calcolata su _____ paganti

La quota può variare di _____ in relazione al numero di partecipanti effettivo.

L'attività è stata programmata da _____ Consigli _____ di Classe

È stata acquisita la disponibilità dei sottoscritti Docenti accompagnatori della classe:

_____ Firma _____

_____ Firma _____

_____ Firma _____

_____ Firma _____

Si allegano le adesioni degli studenti con autorizzazione delle famiglie

Data _____ Firma del Docente proponente _____

Visto per approvazione del Dirigente Scolastico _____