

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VIAGGIO / VISITA D'ISTRUZIONE

Scuola ☐ DELL'INFANZIA , ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI 1^ GRADO

Plesso di ☐ CAPRINO . ☐ CISANO . ☐ PONTIDA

CLASSI SEZ N° ALUNNI (di cui diversamente abili)

N° DOCENTI ACCOMPAGNATORI N° GENITORI ACCOMPAGNATORI

ASSISTENTE EDUCATORE ☐ SI' (nominativo) ☐ NO

NOMINATIVI DOC. ACCOMPAGNATORI

META

DATA

ORARIO PARTENZA DA SCUOLA ORARIO RIENTRO A SCUOLA

MEZZO DI TRASPORTO

COSTO TRASPORTO A CARICO DI	OFAMIGLIE	OP.P.U.	EURO		
-----------------------------	-----------	---------	------	----------------------	----------------------

ALTRI COSTI A CARICO DI	OFAMIGLE	OP.P.U.	EURO		
-------------------------	----------	---------	------	----------------------	----------------------

INGRESSO A TEATRO/ MUSEO					
--------------------------	--	--	--	--	--

ALTRO pagamento con	OFATTURA	OCONTANTI	EURO		
---------------------	----------	-----------	------	----------------------	--

GUIDE N° pagamento con	OBONIFICO	ORICEVUTA FISCALE con ritenuta d'acconto	EURO		
---	-----------	---	------	----------------------	--

QUOTA VERSATA DA OGNI ALUNNO	EURO		
------------------------------	------	----------------------	----------------------

MOTIVAZIONI DIDATTICHE DEL VIAGGIO/ DELLA VISITA D'ISTRUZIONE

, li

(luogo / data)

FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI