

Richiesta visite guidate e/o viaggi d'istruzione.

....L.... sottoscritt__ insegnant__ _____

Dell_ class_ _____ Sez _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria

1°grado di _____

CHIEDE / CHIEDONO

Di poter effettuare la seguente visita guidata/d'istruzione/viaggio d'istruzione

DESTINAZIONE	
SEZIONE/I O CLASSE/I	
NUMERO DI ALUNNI	
DATA DELLA VISITA	
MEZZO DI TRASPORTO	
ORA DI PARTENZA	
ORA DI RIENTRO	
COSTO PROCAPITE	
Nominativi dei docenti accompagnatori	

OBIETTIVI EDUCATIVI:

OBIETTIVI DIDATTICI:

S. Cecilia di Eboli, _____

I docenti richiedenti
