

I.T.C. "CAIO PLINIO SECONDO" COMO	Modulo di lavoro	Pagina 1 di 1
	ML 2-92 Richiesta viaggio d'istruzione	09.10

Classe _____

Località/Meta _____

Insegnante accompagnatore _____ Firma _____

Insegnante accompagnatore _____ Firma _____

Insegnante accom. supplente _____ Firma _____

N° Partecipanti: _____ Maschi _____ Femmine _____

N. alunni totali della classe _____

Data partenza _____ N. pernottamenti _____ Mezzo di trasporto _____

Trattamento alberghiero : Solo pernottamento Pernottamento e prima colazione
 Mezza pensione Pensione completa

Dislocazione albergo Centro città Periferia Nei dintorni

Tetto massimo di spesa per persona _____

Visite guidate (indicare i luoghi da visitare e la durata richiesta (mezza giornata o intera giornata))

Eventuali altre richieste:

Approvato nel Consiglio di Classe del _____

Data di presentazione della richiesta _____

Docente coordinatore di classe _____ Firma _____