

**PIANO VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE - ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_**

**RICHIESTA PREVENTIVO TRASPORTO AL C.D.I.**

PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSE/I – SEZIONE/I \_\_\_\_\_

INSEGNANTE/I \_\_\_\_\_

ITINERARIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SPESA APPROSSIMATIVA COMPLESSIVA PER BAMBINO (entrate varie, pullman, pranzo):

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

PRESUMIBILE DURATA: partenza ore \_\_\_\_\_ rientro ore \_\_\_\_\_

PRENOTAZIONE A PAGAMENTO PULLMAN CON POSTI N. \_\_\_\_\_ CON PIATTAFORMA

SOLLEVATRICE PER ALUNNI CON DISABILITA' MOTORIA                      SI                      NO

INSEGNANTI PARTECIPANTI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RICHIESTA PEDANA DISABILI                      SI                      NO

MOTIVAZIONE DIDATTICO – EDUCATIVA E COLLEGAMENTO DISCIPLINARE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma/e

**N.B. : - DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL \_\_\_\_\_**

**- SI RICORDA DI NON PROGRAMMARE INDICATIVAMENTE GITE NELLE ULTIME 3 SETTIMANE DI SCUOLA**