

PROGRAMMAZIONE VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE A.S.

SCUOLA _____ CLASSE _____

N. ** ALUNNI	DATA o PERIODO previsto per l'uscita (dato indispensabile per preventivo)	DURATA: (indicare) MATTINO o INTERA GIORNATA	DALLE ORE ALLE ORE (dato indispensabile)	DESTINAZIONE (specificare la città e i luoghi previsti per l'uscita)	NOMINATIVO DOCENTI ACCOMPAGNAT.	NUMERO ACCOMP ESTERNI (ULSS, GENIT)	MEZZO CHE SI UTILIZZA (Autobus linea, pullman privato da prenotare, trasporto fornito dal teatro, ..)

Firma del coordinatore di classe _____

** INDICARE SE VI SONO ALUNNI DISABILI