|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IIS P. SCALCERLE** | **RICHIESTA VIAGGI DI ISTRUZIONE** | **DOCENTI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referente** |  |
| **Classe/classi** |  |
| **Date** |  |
| **Ora di partenza e arrivo** |  |
| **Destinazione** |  |
| **Mezzo di trasporto** |  |
| **Specifica bagaglio** |  |
| **Trattamento hotel (es mezza pensione)** |  |
| **Numero alunni partecipanti (e loro genere)** |  |
| **Numero docenti accompagnatori** |  |
| **Nominativi dei docenti** |  |
| **Eventuali note (richiesta transfer, richieste particolari degli alunni, …)** |  |

NB: - il numero dei docenti accompagnatori è di 1 ogni 15 studenti

- il viaggio sarà prenotato SOLO dopo che TUTTI gli studenti avranno provveduto alla consegna dell’adesione da parte dei genitori e al successivo pagamento delle quote

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_