|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

##### REGIONE SICILIANA - DISTRETTO SCOLASTICO N. 62

#### ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “F. VIVONA”

# **91013 Calatafimi Segesta (TP)**

#  C/da Santa Maria s. n. - Tel. 0924/951311 - Fax 0924/954620

# C.F. 80004430817 - Codice Meccanografico TPIC81300B

*sito web:* *www..istitutocomprensivovivona.edu.it* *– E- mail:* *tpic81300b@istruzione.it*

##### MODELLO 2

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Richiesta noleggio autobus per visita guidata.**

Con la presente si chiede alla S.V. di voler provvedere alla prenotazione di n. autobus G.T. a noleggio, per l’effettuazione della seguente visita guidata:

|  |  |
| --- | --- |
| **ITINERARIO** |  |
| **CLASSE / I** |  |
| **DATA PRESUNTA DI PARTENZA** |  |
| **N° ALUNNI PARTECIPANTI** |  |
| **N° ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI** |  |
| **META DEL VIAGGIO** |  |
| **FINALITA’ DIDATTICA** |  |
| **LUOGO PARTENZA E RITORNO** |  |
| **ORA PARTENZA E RITORNO** |  |
| **MEZZO/I DI TRASPORTO PREVISTO/I** |  |
| **INGRESSO A PAGAMENTO** |  |
| **INGRESSO A PAGAMENTO** |  |
| **COSTO GUIDE** |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |
| **DOCENTE REFERENTE** |  |

Da compilare a cura del docente referente del viaggio d’istruzione e da consegnare in segreteria.

IL REFERENTE