

VIAGGIO Studio e/o Scambio

Da consegnare 90 giorni prima della data prevista per il viaggio.

SCHEDA RIASSUNTIVA DI PREVENTIVO

Viaggio a _____ Data/Periodo di effettuare _____

Docente referente (se le classe sono più di una) _____

CLASSE	PARTECIPANTI	M	F	QUOTA PARTECIPAZIONE	ACCOMPAGNATORI
Totale					

Sono state presentate richieste di contributo da parte degli studenti? NO. SI. Quante? ____

Alunni con handicap SI ____ NO ____ Bisogno di Sostegno/AEC _____

MEZZO DI TRASPORTO

TRENO	AEREO	PULLMAN
Posto a sedere	Volo di linea	Trasferimento da e per l'aeroporto alla partenza e all'arrivo.
Cuccetta		
Inter city		
Viaggio di notte		Escursioni
Viaggio di giorno		Uscite serali
Altro Specificare _____ _____		

Servizi eventualmente richiesti:

GUIDE: _____

INGRESSI A MUSEI: _____

ESCURSIONI: _____

ALTRO: _____

Data _____.

Docente responsabile _____