

PROPOSTA META VIAGGIO D'ISTRUZIONE

CLASSE _____

META _____

N. GIORNI _____

BUDGET MASSIMO TOTALE _____ PER ALUNNO

N. ALUNNI DELLA CLASSE _____ N. PARTECIPANTI _____

1° DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____
COGNOME NOME _____ FIRMA _____

2° DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____
COGNOME NOME _____ FIRMA _____

DOCENTE ACC. RISERVA _____
COGNOME NOME _____ FIRMA _____

PROGRAMMA DETTAGLIATO (in allegato)

MEZZO DI TRASPORTO _____

PRENOTAZIONE INGRESSI _____

GUIDE _____

ALTRO _____

IL COORDINATORE DI CLASSE

I RAPPRESENTANTI DEI GENITORI

I RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

Crema, _____