

RICHIESTA ADESIONI VIAGGIO D'ISTRUZIONE

META

Data di effettuazione: dal _____ al _____ giorni _____

Partenza alle ore _____ Rientro previsto per le ore _____

Mezzo di trasporto _____

Docente Capogita Prof. _____ Firma _____

Classe	N. alunni	Partecipanti	% part.	Docenti accompagnatori	Firma	Firma coordinatore di classe

Note:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO