

MUNICIPIO N° _____

OGGETTO: Prenotazione gite didattiche e visite culturali anni 2025.

Viste le vigenti modalità per lo svolgimento del servizio e stante la programmazione annuale in atto, si prega di voler disporre la prenotazione della seguente gita:

DATA D'EFFETTUAZIONE: _____
(indicare la data della gita)

DENOMINAZIONE SCUOLA: _____
(indicare anche se infanzia, primaria, o secondaria di 1° grado)

INDIRIZZO: _____
(indirizzo del plesso che usufruisce della gita)

Tel.: _____ ; **email:** _____

ORARIO PARTENZA DALLA SCUOLA: _____
(non prima delle ore 9,00,)

DESTINAZIONE _____
(esempio: Museo, Teatro, Parco, ecc)

INDIRIZZO _____
(indicare l'indirizzo completo del luogo da raggiungere)

ORARIO PARTENZA DALLA DESTINAZIONE: _____
(indicare l'orario in cui i passeggeri saranno già alla fermata per il rientro a scuola – **max h 15,00** per le uscite pomeridiane)

NEL CASO DI TEATRI, MUSEI E PERCORSI GUIDATI INDICARE:

orario inizio spettacolo o visita guidata _____

orario termine spettacolo o visita guidata _____

NUMERO ALUNNI: _____ **CLASSI** _____
(massimo 25 per vettura – in caso di più partecipanti indicare il numero complessivo)

NUMERO ALUNNI IN CARROZZINA: _____
(si fa presente che ogni vettura ha la possibilità di **UN** solo posto carrozzina)

REFERENTE*: (indicare nome e nr di cellulare)
(*per referente si intende **la persona che accompagnerà gli alunni all'uscita didattica – campo obbligatorio**):

EVENTUALI NOTE : _____

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
