



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"

VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA

Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC 8 FQ006

☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ rmic8fq006@istruzione.it ✉ rmic8fq006@pec.istruzione.it

🌐 www.ictulliazevi.edu.it

RICHIESTA PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C. Tullia Zevi
00124 Roma

ANNO SCOLASTICO: _____

PLESSO: _____

CLASSI e SEZIONI: _____

DESTINAZIONE: _____		
Docente organizzatore responsabile: _____		
Docente accompagnatore 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ SOSTITUTO: _____		
Giorni/notte: __ GIORNI / __ NOTTI	Dal _____ al _____ OPPURE Dal _____ al _____	
Mezzo/i di trasporto: TRENO AEREO A/R	PULLMAN: viaggio / Transfert Hotel da-per stazione/porto/aeroporto NAVE	
Struttura alberghiera - ristorazione : <input type="checkbox"/> 1/2 pensione (cena + colazione) per n. _____ giorni <input type="checkbox"/> pensione completa per n. _____ giorni <input type="checkbox"/> pranzo al sacco (giorno di partenza) <input type="checkbox"/> pasto libero: gg. _____ n. _____ pasti alternativi per intolleranze: (specificare) _____	Hotel*** <input type="checkbox"/> Hotel**** <input type="checkbox"/> Stanze singole docenti <input type="checkbox"/> doppie docenti <input type="checkbox"/> Stanze multiple alunni <input type="checkbox"/> Posizione Hotel _____	



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"

VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA

Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC 8 FQ006

☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ rmic8fq006@istruzione.it ✉ rmic8fq006@pec.istruzione.it

🌐 www.ictulliazevi.edu.it

Classe ____ N. alunni partecipanti: _____ Maschi: _____ Femmine: _____ Classe ____ N. alunni partecipanti: _____ Maschi: _____ Femmine: _____ Classe ____ N. alunni partecipanti: _____ Maschi: _____ Femmine: _____ Totale alunni partecipanti: _____ Nomi alunni NON partecipanti: _____ _____	Di cui alunni H: Classe ____ N. alunni H: _____ Classe ____ N. alunni H: _____ Classe ____ N. alunni H: _____ Nominativi alunni H partecipanti: _____ _____ _____ Totale alunni H partecipanti: _____
PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL VIAGGIO	1° giorno: 2° giorno: 3° giorno: 4° giorno:
LUOGHI – MUSEI – MOSTRE da prenotare (con visita guidata): indicare se le visite devono avvenire in particolari date e/o orari	1. 2. 3.
LUOGHI – MUSEI – MOSTRE da prenotare (senza visita guidata): indicare se le visite devono avvenire in particolari date e/o orari	1. 2. 3.
EVENTUALI RICHIESTE	



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"
VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA
Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC8 FQ006

☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ rmic8fq006@istruzione.it ✉ rmic8fq006@pec.istruzione.it

🌐 www.ictulliazevi.edu.it

COGNOME NOME E FIRMA DEGLI INSEGNANTI CHE ACCOMPAGNANO GLI STUDENTI

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Cognome nome e firma _____

Data, _____

DOCENTE ORGANIZZATORE RESPONSABILE

Prot. N° _____

Si autorizza

F.to il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Preziosi Rosa
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 c.2 D.Lgs 39/93)