

**MOD. A****I. C. "PORTO ROMANO"**

Via G. Bignami, 26 – 00054 Fiumicino- Tel/Fax 06.65210799

**PROPOSTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

DOCENTE ORGANIZZATORE ..... Fiumicino.....

META	.....
ITINERARIO	.....
CLASSE/I ..... <input type="checkbox"/> Secondaria - <input type="checkbox"/> Primaria	.....
ALUNNI (numero indicativo)	N. .... (di cui N..... H) (RICHIESTA AEC <input type="checkbox"/> sì - <input type="checkbox"/> no)
PERIODO DI SVOLGIMENTO	.....(gg.....notti.....)
MEZZO DI TRASPORTO	<input type="checkbox"/> PULLMAN (con carrello elevatore <input type="checkbox"/> sì - <input type="checkbox"/> no) <input type="checkbox"/> AEREO
TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> <b>mezza pensione</b> - <input type="checkbox"/> <b>pensione completa</b> <input type="checkbox"/> <b>colazione + pranzo al sacco + cena</b>
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	1)..... 4)..... 2)..... 5)..... 3)..... 6).....
LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE (con visita guidata)	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5)..... 6).....
LUOGHI – MUSEI – MOSTRE DA PRENOTARE (senza visita guidata)	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5)..... 6).....
EVENTUALI ALTRE RICHIESTE DA COMUNICARE ALLE AGENZIE	..... ..... .....

**VISTO: SI AUTORIZZA**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Lorella IANNARELLI