



**AGGREGAZIONE  
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**

presso Ente Capofila Comunità Montana di Valle Sabbia  
via Gen. Reverberi 2, 25070 Vestone (BS)

Tel. 0365-87.77  
Fax: 0365-87.77.200  
Email: [cuc@cmvs.it](mailto:cuc@cmvs.it)  
PEC: [protocollo@pec.cmvs.it](mailto:protocollo@pec.cmvs.it)

**RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO**

Data \*: .../.../20...

<b><u>DATI RICHIEDENTE</u></b>	
NOME E COGNOME REFERENTE	
ISTITUTO SCOLASTICO	
INDIRIZZO	

<b><u>RECAPITI PER L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI RICHIEDENTE</u></b>	
E-MAIL	
RECAPITO TELEFONICO	

LUOGO E DATA PARTENZA	
LUOGO E DATA DI ARRIVO	
DURATA VIAGGIO IN GIORNI	
N. STUDENTI PARTECIPANTI	N. MINORENNI _____ N. MAGGIORENNI _____
DI CUI N. STUDENTI CON DISABILITÀ	N. MINORENNI _____ N. MAGGIORENNI _____
AUSILI NECESSARI IN RELAZIONE ALLA DISABILITÀ DEGI STUDENTI	

<b>N. DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>	
<b>N. EVENTUALI GRATUITÀ PER DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>	
<b>EVENTUALI N. ADULTI PAGANTI</b> <i>(oltre agli accompagnatori con gratuità)</i>	

<b>LUOGO SOGGIORNO</b> <i>(con "luogo soggiorno" si intende la località dove si deve soggiornare e la relativa area geografica di riferimento, ad esempio: "Roma Aeroporto Ciampino" ovvero "Milano zona Via Monte Napoleone" ovvero "Merano zona centro")</i>	
<b>CATEGORIA STRUTTURA RICETTIVA</b> <i>(Albergo, Ostello, Bed &amp; Breakfast, etc...)</i>	
<b>CLASSIFICAZIONE STRUTTURA RICETTIVA</b> <i>(es. 3 stelle)</i>	
<b>UBICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA</b> <i>(struttura compresa all'interno del centro storico o struttura limitrofa al centro storico)</i>	
<b>TIPOLOGIA DI CAMERA</b> <i>(Singola –SGL-, doppia uso singola –DUS-, doppia – DBL-, Junior Suite –JR-, Suite)</i>	
<b>TRATTAMENTO</b> <i>(Solo pernottamento –OB che sta per Only Bed, pernottamento e prima colazione –BB che sta per Bed and Breakfast, mezza pensione –HB che sta per Half Board, pensione completa –FB che sta per Full Board)</i>	
<b>TIPOLOGIA DI SERVIZIO</b>	Cena servita con acqua in bottiglia ai pasti  Cena a buffet/ self service  .....
<b>PASTI SPECIALI</b> <i>(richiesta di eventuali pasti speciali quali ad esempio in caso di allergie, celiachia, menu religiosi)</i>	

<b>DESCRIZIONE E FINALITÀ DEL VIAGGIO</b>	
<b>EVENTUALI ESCURSIONI VISITE E ATTIVITÀ</b>	
<b>TIPOLOGIA ASSICURAZIONE</b>	

EVENTUALE MATERIALE DIDATTICO RICHIESTO	
IMPORTO COSTO MASSIMO DEL VIAGGIO IN EURO PER STUDENTE, ONERI FISCALI INCLUSI	€

**ALTRO**

*(L'istituto scolastico deve aggiungere almeno uno dei criteri di cui all'appendice B)*

1	
2	
3	