

MODULO PER VIAGGI DI GRUPPO
Direzione Regionale Toscana
da inviare a toscana_ufficio_gruppi@trenitalia.it

LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA PARTENZA

NOME SCUOLA/GRUPPO	IC "Rita Levi- Montalcini"
INDIRIZZO	Piazza San Francesco, 1 Lucignano (AR)
RESPONSABILE DEL GRUPPO	Debora Lischi 14/10/1986
INDIRIZZO EMAIL	Aric833008@istruzione.it

Richiesta preventivo ☒

VIAGGIO ANDATA

Richiesta riservazione posti (necessaria approvazione dell'Ufficio Gruppi) ☒

DATA DEL VIAGGIO	N. TRENO	DA	ORA PARTENZA	A	ORA ARRIVO	N. ADULTI	N. RAGAZZI DA 4 A 12 ANNI NON COMPIUTI	N. BAMBINI SOTTO I 4 ANNI	N. BICI
24/03/2026	RV 4079	Arezzo	15:17	Castiglion Fiorentino	15:27	23		/	/

Richiesta preventivo ☒
☒

VIAGGIO RITORNO

Richiesta riservazione posti (necessaria approvazione dell'Ufficio Gruppi)

DATA DEL VIAGGIO	N. TRENO	DA	ORA PARTENZA	A	ORA ARRIVO	N. ADULTI	N. RAGAZZI DA 4 A 12 ANNI NON COMPIUTI	N. BAMBINI SOTTO I 4 ANNI	N. BICI

SPECIFICHE PARTECIPANTI – PERSONE A RIDOTTA MOBILITA' (PRM) E/O CON DISABILITA'

Numero di PRM e/o con disabilità, distinguendo tra
Adulti, Ragazzi e Bambini

A _____

R _____

B 1_

Specificare se possessori di Carta Blu o Concessioni Speciali N O

Indicare se è stata richiesta l'assistenza a  SI ☐ NO ☒

INDICARE METODO DI PAGAMENTO

☐ Carta di pagamento oppure Contanti (per acquisti in biglietteria solo per importi inferiori a € 5.000, come da normativa vigente)

X Bonifico bancario (Da concordare con ufficio gruppi regionale almeno 15 giorni prima del viaggio)

☐ Indicare eventuale fatturazione:

X Split Payment fattura elettronica (amministrazioni pubbliche)

☐ Fattura ordinaria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Cristiano Rossi)

ARIC833008 - A3I17S3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000836 - 12/02/2026 - IV.6 - U