ARIC833008 - A3II7S3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006537 - 15/12/2025 - IV.6 - U

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	Cosimi Maria Agnese 28/12/1966
INDIRIZZO EMAIL	Aric833008@istruzione.it

VIAGGIO ANDATA

Richiesta preventivo X

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

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
19/03/2026	RV **18746**	Castiglion Fiorentino	08:19	Firenze Santa Maria Novella	09:32	3	10	/	/

VIAGGIO RITORNO

Richiesta preventivo X

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

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
19/03/2026	RV **4107**	Firenze Santa Maria Novella	15:14	Castiglion Fiorentino	16:27	3	10	/	/

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 _____

Specificare se possessori di Carta Blu o Concessioni Speciali N O

_____

Indicare se è stata richiesta l'assistenza a SALA blu **SI** ☐ **NO** X

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)