

Infanzia [] Primaria [] Secondaria []

SCUOLA _____

classe/sez. _____

alunno_____

Mod. A

DATA VISITA GUIDATA	N° alunni	Cognome e Nome degli accompagnatori	Cognome e Nome del supplente	Destinazione completa di indirizzo	ORARIO		MEZZO E PREZZO			ALTRI COSTI (ingressi, guide...)
					Partenza da scuola	Arrivo a scuola	Scuolabus (4 € pro-capite)	Noleggio Pullman	Mezzo pubblico	
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						
				Museo, fattoria... Via... n. città						

Al Dirigente Scolastico dell' I. C. di Castenaso

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____, presa visione delle visite guidate e delle uscite didattiche, autorizza la partecipazione a tutte le iniziative indicate per l'anno scolastico in corso.

Data, _____

Firma _____