

Istituto Comprensivo Foligno 1
Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Sede Legale: 06034 FOLIGNO (Pg) – Via Santa Caterina n. 4 C.F.91046190541 - C.M. PGIC86100A - Tel. e Fax: 0742-350374

Email: pgic86100a@istruzione.it P.E.C.: pgic86100a@pec.istruzione.it Sito web: www.foligno1.edu.it



## MODELLO DI RICHIESTA USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE

Destina	azione:					
Data e luogo di partenza:				ore		
	luogo di rientro:					
Classe	/i:	Scuola:				
		di c	di cui H:			
Mezzo	di trasporto:					
se sì sp	nali costi aggiuntivi per ingressi pecificare: nativo enti/persona fisicati			ve a guide Si	I NO	
-importo di spesa complessivo			fatturazione elettronica SI NO			
	ento in loco SI NO			Tatturazione ele	ttionica 51	110
	mma e itinerario sintetico					
Ambiti	disciplinari coinvolti:					
Classe	Uscita (destinazione; orario partenza/ritorno; luogo di partenza e ritorno)	Data prevista	Orario totale uscita (dalle/alle)	Uso pullman?	Costo (preventivo di spesa per singolo alunno)	Costo complessivo classe
					,	

N.B. Le opzioni che non saranno indicate entro la data stabilita dal Collegio dei docenti non potranno essere inserite in un momento successivo e saranno presi in considerazione, ai fini della attivazione della procedura negoziale, solo i dati presentati entro tale scadenza

Docenti accompagnatori	
1.Nome e Cognome	Firma per accettazione
2.Nome e Cognome	Firma per accettazione
Riserva	
Nome e Cognome	Firma per accettazione
Docente Referente del Viaggio	
1.Nome e Cognome	. Firma per accettazione
Foligno, lì	
1 0115110, 11	

## LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Grazia Maria Cecconi Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993