

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale E.Q.Visconti
Piazza del Collegio Romano 4, 00186 Roma
rmpc080007@istruzione.it - rmpc080007@pec.istruzione.it

RICHIESTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE

A.S. _____ / _____ Destinazione _____

Durata: giorni _____ notti _____ Periodo dal _____ al _____

Vettore: _____

N° classi _____ Classi-sezioni _____ N° studenti _____ N° docenti accompagnatori _____

Nomi docenti accompagnatori _____

Descrizione analitica delle mete: _____

Ingressi musei richiesti _____

Visite guidate richieste _____

Tipologia e ubicazione dell'Hotel _____

- Mezza pensione
- Pensione intera
- Prima colazione compresa
- Prima colazione NON compresa

Buoni pasto N° _____ (a docente) del valore di Euro _____ ciascuno

Biglietti musei per i docenti SI' NO

Schede telefoniche per i docenti SI' NO

Altri servizi richiesti _____

Roma _____ Firma del docente¹ _____

¹ N.B. Perché il documento sia valido, se non si dispone di PEC o Firma digitale, l'allegato PDF del modulo compilato deve essere inviato unicamente dalla casella di posta del dominio "liceoeqvisconti.it"