**SCHEDA 2 - VIAGGI di ISTRUZIONE a.s. 2019/2020 ( più giorni )**

SCUOLA ....................................................

DESTINAZIONE.................................................................... *se estero* indicare lo Stato …………………………………....

DATA.........................................................

DOCENTE REFERENTE..........................................................................................................................................................

indirizzo mail e telefono del docente referente...................................................................................

Compilazione a cura della docente Referente - da consegnare all’Insegnante Fiduciaria o incaricata di plesso per Gite

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe/i sezione/i** | **N. alunni** | **N. doc. accomp.** | **Orario** | | **Trasporto** | **Pernottamento e trattamento** | **Altri servizi**  **richiesti** |
| **partenza** | **rientro** |
|  |  |  |  |  | * Autobus * Treno | * Hotel * Pensione * Ostello   *Per l'hotel specificare stelle / livello*  ....................................................................................................................  *Trattamento da richiedere* :   * Mezza pensione * Pensione complete * Altro : *specificare* | * Ingresso a museo   ..............................................................................................   * Visita guidata   ...............................................................................................   * Laboratorio   ...............................................................................................   * Altro   ...............................................................................................  ……………………………..  …………………………….  ……………………………. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale alunni** |  |

**Se presenti alunni con disabilità**, compilare le indicazioni a seguire :

n. alunni disabili ……………………… - di cui n. …………….. disabili gravi, per i quali l’autobus dovrà essere fornito della apposita pedana .

* Sono previsti n. ………..docenti per alunni disabili, **rientranti nel n° totale accompagnatori già segnalato nel prospetto**.
* Indicare la quota pro-capite massima che si pensa di spendere : € ……………………………….
* Indicare se si intende optare per adesione polizza che comprenda la rinuncia alla partenza, causa motivi debitamente documentati, ai fini del rimborso almeno parziale ( scelta che può comportare un aumento della quota pro-capite di spesa ) SI NO *mettere crocetta*