

PROPOSTA PROGRAMMA
VIAGGI D'ISTRUZIONE / ATTIVITÀ INTEGRATIVE
(da compilare nelle sezioni opportune)

VIAGGIO DI ISTRUZIONE / ATTIVITÀ INTEGRATIVA A _____ a.s. ____/____

| | |
|---|--|
| CLASSE/I | |
| META | |
| DATA <i>indicare i giorni effettivi in cui si svolge l'attività</i> | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI | 1) 2) 3) RISERVA |
| MEZZO DI TRASPORTO (aereo, treno, pullman) <i>è possibile indicare una prima e una seconda scelta</i> | <input type="checkbox"/> AEREO _____ <input type="checkbox"/> PULLMAN _____ <input type="checkbox"/> TRENO _____ |
| LUOGHI - MUSEI - MOSTRE DA PRENOTARE <i>indicare prenotazioni da effettuare, richieste di visite guidate, biglietti da acquistare, le date, gli orari ed ogni altra utile precisazione</i> | |
| SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (hotel mezza pensione, ostello, altro) | |
| EVENTUALE PRESENZA DI STUDENTI O DOCENTI CON PARTICOLARI ESIGENZE (intolleranze alimentari, allergie, ecc...) | |
| SI PREVEDE L'ACQUISTO DI UNA CARD PER IL TRASPORTO PUBBLICO E/O MUSEI | Card - Trasporto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Card - Musei: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| SI PREVEDE TRANSFER DALL'AEROPORTO / STAZIONE ALL'HOTEL | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| EVENTUALI ALTRE RICHIESTE DA COMUNICARE ALL'AGENZIA DI VIAGGI | |

Bergamo, _____

IL/I DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I

1) _____
(nome /cognome e firma)

2) _____
(nome /cognome e firma)

3) _____
(nome /cognome e fima)