

MUNICIPIO N° \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Prenotazione gite didattiche e visite culturali anni 2025.**

Viste le vigenti modalità per lo svolgimento del servizio e stante la programmazione annuale in atto, si prega di voler disporre la prenotazione della seguente gita:

**DATA D'EFFETTUAZIONE:** \_\_\_\_\_  
(indicare la data della gita)

**DENOMINAZIONE SCUOLA:** \_\_\_\_\_  
(indicare anche se infanzia, primaria, o secondaria di 1° grado)

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_  
(indirizzo del plesso che usufruisce della gita)

**Tel.:** \_\_\_\_\_ ; **email:** \_\_\_\_\_

**ORARIO PARTENZA DALLA SCUOLA:** \_\_\_\_\_  
(non prima delle ore 9,00,)

**DESTINAZIONE** \_\_\_\_\_  
(esempio: Museo ....., Teatro ....., Parco ....., ecc)

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_  
(indicare l'indirizzo completo del luogo da raggiungere)

**ORARIO PARTENZA DALLA DESTINAZIONE:** \_\_\_\_\_  
(indicare l'orario in cui i passeggeri saranno già alla fermata per il rientro a scuola – **max h 15,00** per le uscite pomeridiane)

**NEL CASO DI TEATRI, MUSEI E PERCORSI GUIDATI INDICARE:**

**orario inizio spettacolo o visita guidata** \_\_\_\_\_

**orario termine spettacolo o visita guidata** \_\_\_\_\_

**NUMERO ALUNNI:** \_\_\_\_\_ **CLASSI** \_\_\_\_\_  
(massimo 25 per vettura – in caso di più partecipanti indicare il numero complessivo)

**NUMERO ALUNNI IN CARROZZINA:** \_\_\_\_\_  
(si fa presente che ogni vettura ha la possibilità di **UN** solo posto carrozzina)

**REFERENTE\*:** (indicare nome e nr di cellulare)  
(\*per referente si intende la persona che accompagnerà gli alunni all'uscita didattica – campo obbligatorio):

**EVENTUALI NOTE :** \_\_\_\_\_

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_