

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SAN BENEDETTO PO - MOGLIA**

OGGETTO: CONFERMA visita guidata/viaggio d'istruzione.

Plesso _____

META _____

DATA _____

Partenza ore _____ da _____

Rientro ore _____ da _____

CLASSI PARTECIPANTI _____ N° _____ alunni partecipanti

Docenti accompagnatori

DOCENTE COORDINATORE _____

SPESA COMPLESSIVA TRASPORTO € _____ .

ALUNNI per i quali si chiede il contributo economico: _____

San Benedetto Po, lì _____

IL DOCENTE COORDINATORE
