

PRENOTAZIONE USCITA SCUOLABUS

DATI RELATIVI ALLA SCUOLA

CIRCOLO DIDATTICO/ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA

INFANZIA PRIMARIA SEZIONE/CLASSE

ALUNNI n° ADULTI n° (max 2)

ALUNNI DISABILI NECESSITANTI DI AUTOMEZZO ATTEZZATO CON PEDANA n°

DESTINAZIONE VIA

DATA DELL'USCITA ____|____|____| INIZIO ATTIVITA' ORE ____| FINE ATTIVITA' ALLE ORE ____|

DATI RELATIVI ALL'INSEGNANTE

NOMINATIVO INSEGNANTE RICHIEDENTE (stampatello)

TITOLO DELL'USCITA COD. Iniziativa

LUOGO DI RITROVO PER IL VIAGGIO DI ANDATA

LUOGO DI RITROVO PER IL VIAGGIO DI RITORNO

NOTE

.....

.....

.....

DATA della richiesta ____|____|____| IL RICHIEDENTE (firma leggibile)

- a)** Il presente modulo deve essere consegnato alla D.D. di appartenenza affinché sia trasmessa all'uff. trasporti entro il giorno 5 del mese precedente all'uscita programmata.
b) La conferma dell'assegnazione verrà comunicata telematicamente dall'ufficio trasporti alla D.D. che ne darà notizia all'insegnante interessato dal giorno 20 al giorno 30 del mese precedente all'uscita.
c) Il numero degli insegnanti ammessi sopra gli scuolabus non può superare le 2 unità.
d) Per informazioni tel. 055 2625654 – tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00, fax 055 2625730.

