

**Ministero dell'Istruzione e del merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARGHERITA HACK

VIA MATTEOTTI, 3 – 20057 ASSAGO (MI) Tel. 02/4880007-02/4880004

C. F. 97067950150 C. M.: MIIC886007

Miic886007@pec.istruzione.it –miic886007@istruzione.it



**Anno scolastico 2024/25**

**Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di responsabile dell’attività

**CHIEDE PREVENTIVO PULLMAN PER**

* **USCITA DIDATTICA**
* **VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

come da piano gite e viaggi di istruzione, presentato e approvato:

**DESTINAZIONE ……………………………………………………………………………………………………….……**

**Partenza giorno ……………………… ore …………………………. Lugo partenza ……………………………………….**

**Rientro giorno ……………………….. ore ………………………. Luogo rientro .…………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe | Sezione | N° alunni partecipanti | N° alunninon partecipanti | Nominativi Docenti accompagnatori | Totale passeggeri |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totali |  Tot. alunni |  |  Tot. accompagnatori |  |

 Firma del Richiedente ………………………………………………………………