

VIAGGI ISTRUZIONE (di più giorni)

Docente/i proponente/i - accompagnatore/i	Meta	Itinerario	Periodo	Durata		Richieste					N. Partecipanti	
				gg	notti	Trasporti Specificare	Pensione		Ingressi Musei	Guida /esperto	Alunni	Accompagn.
							Compl	1 / 2				

Approvata dal consiglio di classe, interclasse o intersezione in data ____ / ____ / 20____.