



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
1° CIRCOLO DI QUARTO**

AMBITO NA-16 – VIA PRIMO MAGGIO N. 4 – QUARTO (NA) – TEL./FAX 081 8761777 – 081 8768852
CODICE MECCANOGRAFICO: NAEI17300N - CODICE FISCALE: 80029800630

Email: naee17300n@istruzione.it - naee17300n@pec.istruzione.it

SITO WEB: <https://www.primocircoloquarto.edu.it>

Allegato 7

Prot. n. ____/____/____

Quarto, ____/____/____

Spett. Le _____

Oggetto: Richiesta mezzo di trasporto Uscita Didattica/Visita guidata

Con la presente, in relazione alla seguente uscita didattica/visita guidata

PROGRAMMA:

Scuola dell'Infanzia Plesso/i _____ Scuola Primaria Plesso/i _____

Sezione/i Classe/i _____ sez. _____ Data uscita/visita _____

Destinazione _____

Numero alunni partecipanti _____ di cui alunni H ____ N. docenti accompagnatori _____

Altri accompagnatori n. ____ Qualifica _____

<u>PARTENZA DA:</u>	<u>ORARIO PREVISTO DI PARTENZA*:</u>

<u>RIENTRO A:</u>	<u>ORARIO PREVISTO DI RIENTRO:</u>

SI RICHIEDE LA FORNITURA DI:

n. ____ BUS GT ____ posti Importo € _____ n. ____ BUS GT ____ posti Importo € _____

n. ____ da ____ posti Importo € _____ n. ____ da ____ posti Importo € _____

Per la realizzazione di detta uscita si rende necessaria la predisposizione di un mezzo di trasporto con pedana per disabili/trasporto riservato secondo le seguenti modalità:

N.B.:

1. Si richiede di fornire numero di targa del/i veicolo/i forniti, nome/i dell'/degli autista/i e recapiti telefonici degli stessi.

***Il/I mezzi di trasporto richiesti dovrà/dovranno trovarsi nel luogo di partenza mezz'ora prima dell'orario previsto di partenza.**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Stefania Albiani