



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Meec.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it



Alla Commissione Gite
ITC "Zappa" – Saronno

RICHIESTA PER VIAGGI D'ISTRUZIONE / STAGE LINGUISTICO

(da consegnare entro _____ al responsabile del Progetto Viaggi)

a.s. _____ / _____

Classe _____

1. definizione meta, studenti e docenti

a) meta _____

Dal	al	Luogo e ora di partenza	Luogo e ora di rientro
		_____	_____
		_____	_____

b) Studenti

Nr.	Nominativo	Firma per adesione	Firma per non adesione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

- Totali

PARTECIPANTI Min 70%			NON PARTECIPANTI
TOT. RAGAZZI	TOT . RAGAZZE	TOTALE	TOTALE

- Studenti con particolari problemi di salute

NOMINATIVO	PARTICOLARITA'

--	--

c) docenti accompagnatori

nominativo	Eventuale completamento c/o altro Istituto

In caso di impedimento, i sopraccitati docenti verranno sostituiti da:

nominativo	Eventuale completamento c/o altro Istituto

2. mezzo di trasporto

☐ TRENO	☐ CUCETTA	☐ TRANSFER	☐ METROPOLITANA/BUS DI LINEA
☐ AEREO	☐ TRANSFER	☐ METROPOLITANA/BUS DI LINEA	
☐ BUS PRIVATO	☐ BATTELLO		
☐ ALTRO _____			

3. definizione viaggio

☐ visita della/e città	_____	☐ con guida	☐ senza guida
	_____	☐ con guida	☐ senza guida
	_____	☐ con guida	☐ senza guida
☐ visita dei seguenti musei / monumenti / mostre			
	_____	☐ con guida	☐ senza guida
	_____	☐ con guida	☐ senza guida
	_____	☐ con guida	☐ senza guida

☐ visita dintorni _____ 	☐ con guida 	☐ senza guida
	☐ con guida	☐ senza guida
	☐ con guida	☐ senza guida
☐ altro _____ 		

4. sistemazione

☐ HOTEL		
- POSIZIONE:	☐ CENTRALE ☐ PERIFERICA VICINANZE MEZZI PUBBLICI	
- TRATTAMENTO:	☐ PENSIONE COMPLETA ☐ MEZZA PENSIONE	
- SISTEMAZIONE IN CAMERE:	☐ DOPPIE NR. _____ ☐ QUADRUPLE NR. _____	☐ TRIPLE NR. _____ ☐ SINGOLE NR. _____
(SOLO PER DOCENTI)		
☐ ALLOGGIO PRIVATO		

NOTE _____

linguistico

Docente referente per il Viaggio / Stage

Data _____

Visto: _____

Il referente della commissione viaggi

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Angelica de Angelis)
