



LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Scientifico Sportivo

Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it



MODULO RICHIESTA VISITA D'ISTRUZIONE PER PIU' GIORNI (Italia e Estero)

VIAGGIO ISTRUZIONE A _____

CLASSI _____

Itinerario:

1° giorno _____
2° giorno _____ etc.....

Durata del viaggio	dal	al
	N. giorni	N. notti

Partenza da Sede/ _____ ore _____ del giorno _____

Rientro a Sede/ _____ ore _____ del giorno _____

Alunni partecipanti n. Maschi Femmine

Docenti accompagnatori n. Maschi Femmine

1 Docente..... Firma _____

2 Docente..... Firma _____

3 Docente Firma _____

4 Docente..... Firma _____

5 Docente..... Firma _____

Docenti accompagnatori: Referente _____ cell. _____

Docente di riserva (obbligatorio nome cognome e firma)



LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Scientifico Sportivo

Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it



MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato con versamento di un acconto nella percentuale del 50% entro 30 gg. prima dell'inizio del soggiorno, e il saldo entro 10 gg. Dalla partenza del soggiorno

Non saranno ammesse integrazioni o modifiche all'offerta prodotta nella data e nei termini richiesti, qualora non espressamente richieste dalla scuola.

Il preventivo dovrà essere firmato da chi, nella Ditta, abbia titolo a farlo.

Alzano Lombardo , _____

Docente coordinatore visita istruzione

Il Dirigente Scolastico
Francesca Pergami

RISERVATO AGENZIA

Prezzo totale: € _____

Data, _____

Note:

Firma _____