|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cambridge-School-logo_c_20F |  | C:\Users\dsga01\Desktop\loghi e locandine_Foto\LogoLiceoColonna.png |
| **Liceo Linguistico**  **Liceo Scienze** Applicate  Progetto didattico Liceo matematico  **Liceo delle Scienze Umane**  **Liceo Economico-sociale**  **les** | **MINISTERO dell’ISTRUZIONE**  **Ufficio Scolastico Regionale Lazio**  **Ambito I – Distretto IX**  **LICEO VITTORIA COLONNA**  via dell’Arco del Monte, 99 - 00186 Roma -Tel 06 121125165  Sezione presso Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Palidoro  [rmpm180008@istruzione.it](about:blank) - [rmpm180008@pec.istruzione.it](about:blank)  [https://www.liceovittoriacolonnaroma.edu.it/](about:blank)  https://scuolainospedale.miur.gov.it/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE PER SCAMBIO CULTURALE

DOCENTE REFERENTE

CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECONDO DOCENTE ACCOMPAGNATORE

DESTINAZIONE

SCUOLA ACCOGLIENTE

DATA DI PARTENZA DATA DI RIENTRO

## SERVIZI PER IL GRUPPO

TIPOLOGIA DI TRASPORTO

TRANSFERT AEROPORTO/CITTA’  SI  NO

ALTRI SERVIZI PER IL GRUPPO

## SERVIZI RICHIESTI PER GLI ACCOMPAGNATORI

1. ALLOGGIO PER I DOCENTI  SI  NO

HOTEL (INDICARE EVENTUALE PREFERENZA)

AREA DELLA CITTA’ OVE SI RICHIEDE L’ALLOGGIO

TIPOLOGIA DI CAMERA  SINGOLA  DOPPIA

ALTRO

DATA FIRMA DEL DOCENTE