|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cambridge-School-logo_c_20F |  | C:\Users\dsga01\Desktop\loghi e locandine_Foto\LogoLiceoColonna.png |
| **Liceo Linguistico****Liceo Scienze** ApplicateProgetto 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 Palidorormpm180008@istruzione.it - rmpm180008@pec.istruzione.ithttps://www.liceovittoriacolonnaroma.edu.it/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