**MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO**

**PER VISITA GUIDATA ALLE VILLE VENETE**

(da inviare esclusivamente via mail a turismoscolastico@irvv.net )

|  |
| --- |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA  |
|  PLESSO/SEDE |
|  CLASSE/I |
|  INDIRIZZO |
|  EMAIL |
|  RECAPITO TELEFONICO |
|  DOCENTE REFERENTE |
| N. ALUNNI PARTECIPANTI |
|  N. ACCOMPAGNATORI |
|  VILLA/E VISITATA/E |
|  DATA VISITA  |
|  IMPORTO PRESUNTO |

Data ……………….

Firma

Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_