**TURISMO SCOLASTICO IN VILLA 2019**

**MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO**

**PER VISITA GUIDATA ALLE VILLE VENETE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO SCOLASTICO (nome dell’Istituto Scolastico)  |  |
| INDIRIZZO COMPLETODELL’ISTITUTO SCOLASTICO (via, numero civico, città, provincia)  |  |
| CODICE FISCALE e/o P.IVA  |  |
| PEC DELL’ISTITUTO SCOLASTICO(per la comunicazione del contributo)  |  |
| RECAPITO TELEFONICO DELL’ ISTITUTO SCOLASTICO(per comunicazioni e informazioni )  |  |
| NOMINATIVO DEL DOCENTE REFERENTE (che accompagnerà gli studenti alla visita didattica e redigerà la relazione sulla visita didattica) |  |
| POSTA ELETTRONICA DEL DOCENTE REFERENTE (preferibilmente mail istituzionale ….@istruzione.it) |  |
| VILLA CHE SI INTENDE VISITARE(anche più di una) |  |
| DATA INDICATIVA DELLA VISITA  |  |
| IMPORTO DEL CONTRIBUTO RICHIESTO (da indicare solo se di importo inferiore ad € 400,00) |  |

Data ………………. Firma Timbro

Dirigente Scolastico

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