



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

“ANTONIO ZANELLI”

Sezione Tecnica Agraria

Sezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie sanitarie

Sezione Professionale Servizi per l'agricoltura

Sezione Liceo Scientifico

Sezione Tecnica Costruzioni – Ambiente e Territorio

Via F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340

E-mail: itazanelli@itazanelli.it - E-mail PEC: reis00900I@pec.istruzione.it

URL <http://www.zanelli.edu.it> - Codice fiscale 80012570356



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA
 IN MATTINATA NELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA**

(INVIARE AD UFFICIO ALUNNI **ALMENO 15 GIORNI** PRIMA NEL CASO SI DEBBANO RICHIEDERE I PREVENTIVI PER IL PULLMAN; **ALMENO 7 GIORNI** PRIMA SE SI UTILIZZA L' AUTOBUS DI LINEA.)

Al Dirigente Scolastico

Il/I sottoscritto/i

	TITOLARE	RISERVA	SOSTEGNO
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Approvato dal/dai CDC del _____

CHIEDE/CHIEDONO

di poter effettuare un/una visita guidata in mattinata presso:

DATA dell'uscita _____ ora di partenza _____ ora di rientro _____

LUOGO DI INIZIO ATTIVITA' _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

LUOGO DI FINE ATTIVITA' _____

CLASSI PARTECIPANTI _____

N. STUDENTI _____ di cui con disabilità _____ **N. ACCOMPAGNATORI** _____

DA INVIARE A UFFICIOALUNNI@ZANELLI.EDU.IT