



**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**