ISTITUTO COMPRENSIVO " G.A. COLOZZA"
FROSOLONE

MODELLO B

Lezione sul campo/ visita guidata/ viaggio d'istruzione del:_____

Classe**:_____** Plesso:_____

Meta/itinerario:
_____
_____
_____
_____

Docente/i accompagnatore/i:
_____
_____

Elenco partecipanti:

Cognome alunno/a	Nome alunno/a

Data:_____

Firma del coordinatore di classe

_____

N.B.:Il modulo, debitamente compilato e firmato, deve essere inviato tramite e-mail, un mese prima della data di partenza prefissata, alle referenti FS Area 2:
- per la scuola primaria, ins. Daniela Dolfi: daniela.dolfi@iccolozzafrosolone.edu.it;
- per la scuola dell' infanzia e per la secondaria di primo grado, prof.ssa Mariacristina Di Chiro: mariacristina.dichiro@iccolozzafrosolone.edu.it