**ELENCO PARTECIPANTI ALLA VISITA DI ISTRUZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docenti Accompagnatori**……………………………………..……………………………………… | **Visita di istruzione**…………………………………….. | **Data**…………………………………….. | **Classi**……………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome**  **Nome** | **Classe** | **Autorizz.** | **Versamento quota partecipazione** | **Cellulare** **studente** | **Cellulare****genitore/i** |
| 1 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 2 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 3 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 4 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 5 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 6 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 7 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 8 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 9 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 10 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 11 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 12 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 13 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 14 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 15 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 16 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 17 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 18 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 19 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 20 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 21 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 22 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 23 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 24 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 25 |  |  | 🖵 | 🖵 |  |  |

Si allegano n……… autorizzazioni delle famiglie e n. …… ricevute versamenti per complessivi € ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montefiascone | ………………………….. | Il Docente Referente | …………….…………………………………… |