



RICHIESTA DI SERVIZI A SOSTEGNO DEGLI SCAMBI SCOLASTICI RIVOLTI ALLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO DEL COMUNE DI BOLOGNA

Anno Scolastico: _____

Io sottoscritto/a, docente responsabile dello scambio scolastico

Nome:	Cognome:
Scuola:	Indirizzo:
Comune:	Cell. insegnante:
Email:	Classe:
Numero studenti:	Numero insegnanti:

Chiede i seguenti servizi:

- Visita guidata al centro storico di Bologna (durata 2 ore) rivolta agli studenti stranieri (massimo 30 – per un numero superiore occorre programmare due visite)**

Giorno:	Ora:	Lingua:	N° studenti:
---------	------	---------	--------------

- Visita guidata al Palazzo Comunale in lingua italiana (durata 1 ora) rivolta agli studenti italiani e stranieri (massimo 30 – per un numero superiore occorre programmare due visite)**

Giorno:	Ora:	N° studenti:
---------	------	--------------

- Pullman A/R per la gita di una giornata**

A:	Il:	N° posti:
----	-----	-----------

- Pullman A/R per la gita di 1/2 giornata**

A:	Il:	N° posti:
----	-----	-----------

- Contributo economico (subordinato alla disponibilità)**

Motivare nel dettaglio _____

- Materiale di documentazione in lingua su Bologna**

Dati relativi alla scuola estera

Docente responsabile dello scambio scolastico

Nome:	Cognome:
Scuola:	Indirizzo:
Città:	Nazione:
Email:	Classe:
Numero studenti:	Numero insegnanti:

La scuola italiana sarà a _____ dal _____ al _____

La scuola estera sarà a Bologna dal _____ al _____

Data _____ Firma _____