



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:
Luogo di ritrovo: Fontana del Nettuno		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:
Luogo di ritrovo: Ingresso Palazzo d'Accursio – Piazza Maggiore 6		

- Pullman A/R per la gita di una giornata rivolta agli studenti italiani e stranieri**

Destinazione:	Giorno:	Ora:
N° posti (inclusi insegnanti):	Luogo di ritrovo:	

- Pullman A/R per la gita di 1/2 giornata rivolta agli studenti italiani e stranieri**

Destinazione:	Giorno:	Ora:
N° posti (inclusi insegnanti):	Luogo di ritrovo:	

- Contributo economico (subordinato alla disponibilità)**

Quota richiesta:
Motivare nel dettaglio:

- Materiale di documentazione in lingua su Bologna**

Dati relativi al docente della scuola straniera

Nome:	Cognome:
Scuola:	Indirizzo:
Città:	Nazione:

La scuola italiana sarà a _____ dal _____ al _____

La scuola estera sarà a Bologna dal _____ al _____

Data _____

Firma _____