



COMUNE DI BRESCIA

Settore Servizi per l'Infanzia
Istituto Pasquali Agazzi
Via Ambaraga n.93 – Mompiano
25133 Brescia
Tel. 030/2006647 – 030/2099014
e-mail:
istitutopasqualiagazzi@comune.brescia.it
n. fax 0302978034

RICHIESTA DI VISITA DI STUDIO

ISTITUTO SCOLASTICO RICHIEDENTE	DENOMINAZIONE..... ORDINE DI SCUOLA..... INDIRIZZO..... RECAPITI TELEFONICI..... MAIL.....
GRUPPI CLASSE/I PARTECIPANTI	CORSO DI STUDIO..... GRUPPO/CLASSE 1n. STUDENTI GRUPPO/CLASSE 2n. STUDENTI GRUPPO/CLASSE 3n. STUDENTI
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	DOCENTI DI RIFERIMENTO..... RECAPITO TELEFONICO..... N. DOCENTI ACCOMPAGNATORI.....
MOTIVO DELLA RICHIESTA	BISOGNI FORMATIVI.....
DATA/E DELLA VISITA	ELENCARE ALCUNE DATE PREFERENZIALI* 1 DATA..... 2 DATA..... 3 DATA.....

*La conferma della data verrà effettuata alla mail sopraindicata, previo verifica della disponibilità dell'Istituto.

SITUAZIONI DA SEGNALARE

.....
.....

DATA.....

FIRMA.....