



CLASSE _____ SEZ. _____ DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____

Viaggio di istruzione – Soggiorno studio: _____ dal _____ al _____

N.	Cognome e Nome (Compilare a stampatello ed in ordine alfabetico)	Acconto	Saldo	Firma
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				
26				
27				
28				
29				
30				