

Carta intestata dell'istituto

Spett.le
Dirigente Scolastico
Istituto Alberghiero "R. Drengot"
81031 Aversa
PEC: cerh030006@istruzione.it

Oggetto: Richiesta prenotazione visita dell'istituto

Cognome del docente accompagnatore

Nome del docente accompagnatore

Numero allievi partecipanti

Scelta della data (indicare 3 preferenze)

- | | | | |
|--------------------------|-----------|------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Martedì | 05/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì | 06/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | 07/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Martedì | 12/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | 14/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì | 15/12/2023 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì | 10/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | 11/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì | 12/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Martedì | 16/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | 18/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì | 19/01/2024 | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 |

Luogo e data

Il Dirigente Scolastico
(Prof.)

Documento informatico sottoscritto con firma elettronica ai sensi del D.lgs. 82/2005 così come modificato D.L. 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con L. 17 dicembre 2012, n. 221.