

**ELENCO DEI PARTECIPANTI**  
a viaggi scolastici all'interno dell'Unione Europea

Nome della scuola: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Scopo e durata del viaggio: \_\_\_\_\_

Nome/i dell'/ degli accompagnatore/i: \_\_\_\_\_

Si certifica l'esattezza dei dati forniti. I genitori (o chi ne fa le veci) degli allievi hanno autorizzato la loro partecipazione al viaggio.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro d'ufficio \_\_\_\_\_ Il Preside \_\_\_\_\_

Si certifica l'esattezza dei dati forniti per i partecipanti al viaggio che non sono cittadini di uno Stato membro dell'Unione. I partecipanti al viaggio sono autorizzati a rientrare in Italia.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro d'ufficio \_\_\_\_\_ Ufficio Immigrazione \_\_\_\_\_

N.ro	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Cittadinanza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Spazio per le fotografie

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO IN DUPLICE COPIA CON FOTOGRAFIE, TIMBRI E FIRME ORIGINALI