ITALY

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 minorenni hanno autorizzato la loro partecipazione al viaggio.

_____
_____
Luogo Data

Timbro d'Ufficio

_____
Il Direttore(trice)

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 (norme dello Stato) (*)

_____ _____
Luogo Data

Timbro d'Ufficio _____
Ufficio Stranieri

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

Spazio per le fotografie (per i partecipanti sprovvisti di carta d'identità con fotografia) (*)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10

(*) questa parte deve essere compilata unicamente dagli Stati Membri che usano il presente elenco come documento di viaggio