

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Istituto Comprensivo Darsena



ISTITUTO COMPRENSIVO DARSENA LUIC83900E

VIA E. MENINI – 55049 VIAREGGIO TEL. 0584392330

e mail LUIC83900E@istruzione.it C.F. 91031690463

Circ.n. 189

Viareggio 2 /02/2026

Ai Docenti

Scuola secondaria di 1° grado

Ai Docenti Scuole Primarie

OGGETTO: Prenotazione e modalità di pagamento uscite didattiche in treno - Integrazione

Ad integrazione della Circ. 158 del 12/02/2026 relativa all'oggetto si invia in allegato anche il modulo per viaggi di gruppo.

Pertanto per tutte le uscite didattiche che prevedono l'utilizzo del treno come mezzo di trasporto, le richieste dovranno essere fatte su:

- Modulo per viaggi di gruppo
- Modello prenotazioni Posti/ Biglietti per comitive

I suddetti moduli, compilati e firmati dal docente responsabili dell'uscita didattica dovranno pervenire in segreteria **almeno 30 giorni in anticipo.**

Si ricorda che il versamento della quota di partecipazione verrà effettuato tramite piattaforma PagoPa.



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Barbara Caterini

MODULO PER VIAGGI DI GRUPPO
Direzione Regionale Toscana
da inviare a toscana_ufficio_gruppi@trenitalia.it

LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ALMENO **15 GIORNI** PRIMA DELLA PARTENZA

NOME SCUOLA/GRUPPO	
INDIRIZZO	
RESPONSABILE DEL GRUPPO	
INDIRIZZO EMAIL	

Richiesta preventivo ☐

VIAGGIO ANDATA

Richiesta riservazione posti (necessaria approvazione dell'Ufficio Gruppi) ☐

DATA DEL VIAGGIO	N. TRENO	DA	ORA PARTENZA	A	ORA ARRIVO	N. ADULTI	N. RAGAZZI DA 4 A 12 ANNI NON COMPIUTI	N. BAMBINI SOTTO I 4 ANNI	N. BICI

Richiesta preventivo ☐

VIAGGIO RITORNO

Richiesta riservazione posti (necessaria approvazione dell'Ufficio Gruppi) ☐

DATA DEL VIAGGIO	N. TRENO	DA	ORA PARTENZA	A	ORA ARRIVO	N. ADULTI	N. RAGAZZI DA 4 A 12 ANNI NON COMPIUTI	N. BAMBINI SOTTO I 4 ANNI	N. BICI

SPECIFICHE PARTECIPANTI – PERSONE A RIDOTTA MOBILITA' (PRM) E/O CON DISABILITA'

Numero di PRM e/o con disabilità, distinguendo tra
Adulti, Ragazzi e Bambini

A _____

R _____

B _____

Specificare se possessori di Carta Blu o Concessioni Speciali _____

Indicare se è stata richiesta l'assistenza a SALA blu

SI ☐

NO ☐

INDICARE METODO DI PAGAMENTO

☐ Carta di pagamento oppure Contanti (per acquisti in biglietteria solo per importi inferiori a € 5.000, come da normativa vigente)

☐ Bonifico bancario (Da concordare con ufficio gruppi regionale almeno 15 giorni prima del viaggio)

☐ Indicare eventuale fatturazione:

☐ Split Payment fattura elettronica (amministrazioni pubbliche)

☐ Fattura ordinaria



FIRMA DEL RESPONSABILE SCUOLA/GRUPPO
