



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO**



I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

**RICHIESTA OEPAC PER USCITE DIDATTICHE, VISITE GUIDATE E VIAGGI DI
ISTRUZIONE**

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO**



I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO**



I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO**



I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:

Nome OEPAC: _____

Nome _____

Studente: _____

Classe/sezione: _____

Luogo dell'attività: _____

Giorno: _____

Durata: dalle _____ alle _____

Specifiche del caso:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO**



I.C. Don Lorenzo Milani

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

La Dirigente Scolastica

Mikol Kulberg Taub