



Via Travettore 33 - 36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI) - tel. 0424/523592-228672 fax 0424/220037
 www.remondini.net / e-mail: istituto@remondini.net

Prot. n. 5148 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 25.09.13

VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 2 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Si informano gli studenti ed i genitori sul seguente viaggio d'istruzione autorizzato dal Dirigente Scolastico:

Classi: **5^A B.**

Periodo e durata: **DAL 25.11.13 AL 29.11.13 - N.5 GIORNI E 4 NOTTI.**

Meta: **BERLINO.**

Mezzo di trasporto: **AEREO o TRENO.**

Pernottamento e sistemazione: **HOTEL 3 O 4 STELLE - MEZZA PENSIONE CON CENA IN HOTEL.**

Partenza: **COME DISP.TA' AEREO/TRENO.** Rientro: **ENTRO 22.00 COME DISP.TA' AEREO/TRENO.**

Accompagnatori: **Proff. GRAPIGLIA Gioconda, VOLPE Elisa.**

Capocomitiva: **Prof./ssa GRAPIGLIA Gioconda.**

Costi accessori: **DE DEFINIRE.**

Quota totale: **DA DEFINIRE (INDICATIV. TE € 300,00).**

Anticipo da versare: **€ 150,00**

Il programma dettagliato del viaggio d'istruzione sarà consegnato agli studenti alcuni giorni prima della partenza. Si allega il bollettino per versare € 150,00 sul c/c postale n. 1000909349.

L'attestazione di versamento e l'autorizzazione saranno raccolte tutte dal docente capocomitiva e consegnate in **unica soluzione** in segreteria **entro e non oltre il 30 settembre 2013** al/la sig./ra Cesare.



SGQ	M 7.5_06-18	Adesione al viaggio d'istruzione	Edizione n. 02	Inizio validità: 03/10/2011	Pagina 1 di 2
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------

✂
 (Tagliando di adesione al viaggio d'istruzione da consegnare al docente capocomitiva unitamente al tagliando del versamento)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/trice dello/a studente/ssa
 _____ frequentante la classe _____ sez _____

AUTORIZZA

lo/la stesso/a a partecipare al viaggio d'istruzione a _____
 dal _____ al _____ organizzato da codesto Istituto.

Altresì si impegna a comunicare al coordinatore di classe eventuali patologie (es. diabete, crisi epilettiche, crisi allergiche, ecc.) di cui è affetto/a il/la proprio/a figlio/a allo scopo di permettere – in caso di necessità – comportamenti adeguati da parte degli insegnanti accompagnatori.

data _____

 (firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SGQ	M 7.5_06-18	Adesione al viaggio d'istruzione	Edizione n. 02	Inizio validità: 03/10/2011	Pagina 2 di 2
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------