



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G.A. REMONDINI"
TECNICO PER IL TURISMO E LE BIOTECNOLOGIE SANITARIE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI



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. 5642/ 2.8.7

Bassano del Grappa, 11.10.13

VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 7 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

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

Classi: **5A - 5D - 5E - 5H - 5L - 5M .**

Periodo e durata: **DAL 18.11.13 AL 22.11.13 - N.5 GIORNI E 4 NOTTI.**

Meta: **PRAGA / MONACO-PRAGA.**

Mezzo di trasporto: **PULLMAN.**

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

Partenza: **6.30 DA PIAZZALE DELL'ISTITUTO.** Rientro: **ENTRO 21.00 AL PIAZZALE DELL'ISTITUTO.**

Accompagnatori: Proff. **BONOTTO, BULGARELLI, FIRMANO', GRAPIGLIA, LENNER, LUCIANI, PANINI, VANZO, ZANANDREA.**

Capocomitiva: Prof./ssa **LENNER Luciano.**

Costi accessori: **DE DEFINIRE.**

Quota totale: **DA DEFINIRE (INDICATIV. TE € 170,00).**

Anticipo da versare: **€ 90,00**

Il programma dettagliato del viaggio d'istruzione sarà consegnato agli studenti alcuni giorni prima della partenza. Si allega il bollettino per versare **€ 90,00 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 17 ottobre 2013** al/la sig./ra Cesare.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. Giorgio CAROLLO

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 _____

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