



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. 387 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 21.01.14

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 28 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

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

**SAN GIMIGNANO - FIRENZE - LUCCA**

Classi: **3A - 3B.**

Periodo e durata: **DAL 10.03.14 AL 12.03.14 - N.3 GIORNI E 2 NOTTI.**

Meta: **SAN GIMIGNANO - FIRENZE - LUCCA.**

Mezzo di trasporto: **PULLMAN.**

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

Partenza: **7.00 DA PIAZZALE DELL'ISTITUTO.** Rientro: **ENTRO 21.00 AL PIAZZALE DELL'ISTITUTO.**

Accompagnatori: **Proff. FILIPPUCCI Antonella, IMPIUMI Alessandra, TESSAROLO Manuela, FARANNA Agnese.**

Capocomitiva: **Prof./ssa FILIPPUCCI Antonella.**

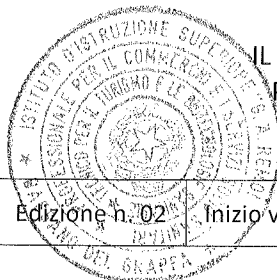
Costi accessori: **DE DEFINIRE.**

Quota totale: **DA DEFINIRE (INDICATIV. TE € 140,00).**

Anticipo da versare: **€ 80,00**

Il programma dettagliato del viaggio d'istruzione sarà consegnato agli studenti alcuni giorni prima della partenza. Si allega il bollettino per versare € 80,00 sul c/c postale n. 100909349.

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 28 gennaio 2014 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 \_\_\_\_\_

(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 |
|-----|-------------|----------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------|