

Prot. n. 467 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 23.01.14

VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 31 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

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

Classi: **3L - 4H - 4N - 4S.**

Periodo e durata: **DAL 06.03.14 AL 08.03.14 - N.3 GIORNI E 2 NOTTI.**

Meta: FIRENZE.

Mezzo di trasporto: **TRENO (IN SUBORDINE PULLMAN).**

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

Partenza: **7.00 MIGLIOR DISPONIBILITA' TRENO.** Rientro: **ENTRO 20.00 MIGLIOR DISPONIBILITA' TRENO.**

Accompagnatori: Proff. LENNER Luciano, FANTINATO Margherita, PISELLO M. Gabriella, PASINATO Paolo,
 REBECCHI Maria, operatrice ULSS.

Capocomitiva: Prof./ssa LENNER Luciano.

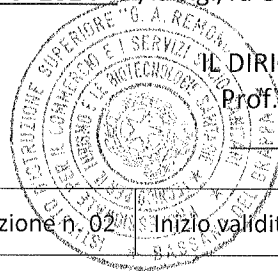
Costi accessori: DE DEFINIRE.

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. 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 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 _____

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