



Prot. n. 622 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 31.01.14

VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 32 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Si informano gli studenti ed i genitori sul seguente viaggio d'istruzione autorizzato dal Dirigente Scolastico:
SIENA - ISOLA DEL GIGLIO - PITIGLIANO

Classi: **3E, 3M.**

Periodo e durata: **DAL 28.04.14 AL 30.04.14 - 3 GIORNI E 2 NOTTI.**

Meta: **SIENA - ISOLA DEL GIGLIO - PITIGLIANO.**

Mezzo di trasporto: **PULLMAN.**

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

Partenza: **6.00 DA PIAZZALE DELL'ISTITUTO.** Rientro: **ENTRO 22.00 AL PIAZZALE DELL'ISTITUTO.**

Accompagnatori: **Proff. FISCHETTI Luciana, MICALE Laura, MENEGHETTI Paola.**

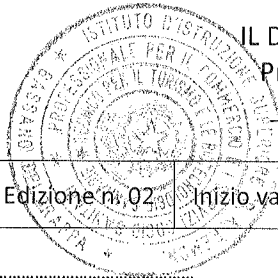
Capocomitiva: **Prof./ssa FISCHETTI Luciana.**

Costi accessori: **DA DEFINIRE.**

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

Anticipo da versare: **€ 100,00.**

Il programma dettagliato del viaggio d'istruzione sarà consegnato agli studenti alcuni giorni prima della partenza. Si allega il bollettino per versare **€ 100,00 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 13.02.14** 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
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------