



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. 1247 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 24.02.14

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE n. 43 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

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

**GENOVA - CINQUE TERRE**

Classi: **4C, 4O.**

Periodo e durata: **dal 14.04.14 al 16.04.14 - 3 giorni e 2 notti.**

Meta: Genova - Cinque Terre.

Mezzo di trasporto: **Pullman.**

Pernottamento e sistemazione: Hotel 3 o 4 stelle. Mezza pensione con cena in hotel.

Partenza: **ore 6.30 da p.le dell'Istituto.** Rientro: **entro ore 21.00 al p.le dell'Istituto.**

Accompagnatori: Proff. Sperotto Claudio, Rizzolo Dario, Pandiscia Candido.

Capocomitiva: Prof./ssa Sperotto Claudio.

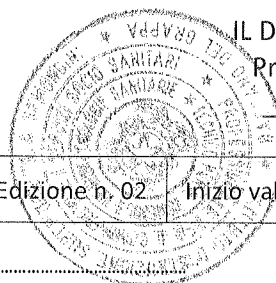
Costi accessori: da definire.

Quota totale: **da definire (indicativamente € 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 03 marzo 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
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------