



Istituto Statale Istruzione Superiore "L. da Vinci – E. Fermi"

SEDE CENTRALE: Via Risorgimento 28 – 58031 Arcidosso (GR) – tel 0564 966229
e-mail: gris003001@istruzione.it – pec: gris003001@pec.istruzione.it - www.isisamiatavest.it
C.F. 80008280531- Codice meccanografico gris003001 - codice univoco per la fatturazione elettronica UFFFQQ

Sigla operatore **BA**
2019

Arcidosso, lì 19 Aprile 2019

Ai genitori
Allievi Convittori
LORO SEDI

Oggetto: Corso di equitazione mese di Maggio

Con la presente si informa che nel mese di maggio nei giorni 3 10 17 24 31 si svolgerà presso il centro equestre AMBASCIATOR un corso di equitazione destinato ai convittori. Gli allievi si recheranno sul posto in pulmino alle 15.00 - accompagnati dall'istitutrice Pomoni - e rientreranno alle 19.00 con lo stesso mezzo. Coloro che vorranno partecipare dovranno consegnare l'autorizzazione firmata dai genitori e versare un contributo spese di € 50 a testa da versare entro la fine di aprile.

Si fa presente che le date previste per lo svolgimento del corso potrebbero variare in base alle condizioni meteo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Antonella Baffetti

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ genitore _____ dell'alunno _____
_____ frequentante la classe _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di equitazione che si svolgerà durante il mese di maggio

Data _____

Firma _____

RICEVUTA

Si attesta che lo studente _____ della classe _____ ha versato la somma di € 50 (cinquanta) quale contributo spese per il corso di equitazione previsto per il mese di maggio

Si dichiara che la presente ricevuta ha valore di quietanza di pagamento ai fini della detrazione spettante per spese di istruzione non universitarie ai sensi dell'art.15, comma 1, lettere e-bis del TUIR.

DATA _____

Timbro e firma

