



**Ai Genitori/Tutori e agli allievi  
della classe: 5BRIM – 5CRIM – 5ASIA –  
5CAFM**

**Ai docenti**

Oggetto: **Saldo Viaggio di Istruzione a BERLINO dal 11 al 15 febbraio 2026.**

Con la presente si comunica che:

- La quota individuale di partecipazione per allievo è: **€ 455,00**
- **Il saldo** della quota individuale di partecipazione al Viaggio di Istruzione a **BERLINO** è di **€ 250,00 a saldo delle competenze dell'agenzia**, pertanto gli studenti sono invitati ad effettuare il pagamento della cifra restante come segue:

1. **PAGO IN RETE**, servizio per i pagamenti telematici:

E91098190936260119122849S7KO2

**N.B.:** Saldo (entro il **31/01/2026**).

I rappresentanti di classe devono raccogliere e consegnare entro il giorno 02/02/2026 tutte le ricevute di pagamento + il tagliando, allegato, alla prof.ssa CASTALDI BRIGIDA che le porterà in segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Alessandra Rosset

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

**Da restituire firmato**

Il sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto genitore dichiara di essere a conoscenza ed accettare che, nel caso di rinuncia per qualunque motivo alla partecipazione dopo aver accettato e versato l'acconto + il saldo, le penali sono TOTALI.**

**I SINISTRI IN CASO DI ANNULLAMENTO VENGONO APERTI:**

**- SOLO PER MOTIVI MEDICO CERTIFICATI IMPROVVISI (NON COPRE MALATTIE PRE-ESISTENTI SOLO MALATTIE INSORTE POCO PRIMA DELLA PARTENZA);**

- SOLO A SEGUITO DI PRESENTAZIONE DI CERTIFICATO REDATTO DAL MEDICO CURANTE IN CUI SI EVINCE: DATA DI INSORGENZA DELLA MALATTIA + DETTAGLIO DELLA PATOLOGIA + PROGNOSI.

- I DOCUMENTI DEVO ESSERE PRESENTATI ENTRO 24/48 ORE DALL'INSORGENZA DELLA MALATTIA PREVIA COMUNICAZIONE A NOI NEL MOMENTO IN SUI SI VIENE A CONOSCENZA CHE IL PARTECIPANTE NON VIAGGIA;

Firma \_\_\_\_\_