


Istituto Comprensivo Dante Alighieri

Via Giustiniano, 7 – 34133 Trieste

Tel. 040362604 – Fax 040364625

 e-mail: tsic80800l@istruzione.it pec: tsic80800l@pec.istruzione.it


Scuola dell'Infanzia

M. Spaccini

Scuola Primaria

A. Padoa - N. Sauro

 Scuola Secondaria di
1° grado

Dante Alighieri

Sezione Ospedaliera

IRCCS Burlo Garofolo

Circolare n°241

 Ai Genitori degli alunni
delle classi 3°A, 3°G, 3°C, 3°D, 3°I Scuola
secondaria di 1° grado Dante Alighieri

Oggetto: Autorizzazione Viaggio d'istruzione a Napoli.

I Consigli di Classe di 3°A, 3°G, 3°C, 3°D e 3°I propongono un viaggio di istruzione a Napoli nei giorni 07-10 maggio 2019. La partenza (in treno) da Trieste è prevista alle ore 6.45 circa del 7 maggio e il rientro è previsto alle ore 18.00 circa del 10 (per permettere agli alunni di assistere la sera allo spettacolo teatrale al Rossetti). Il programma dettagliato verrà fornito a breve.

Il costo complessivo – trasporto in treno fino a Napoli e ritorno, tre pernottamenti in hotel, ingresso ai musei e pasti – sarà di circa 250€ (potrà variare a seconda del numero definitivo di partecipanti).

Al fine di agevolare il pagamento della quota prevista per ciascun partecipante si chiede alle famiglie di pagare un acconto iniziale di € 100 entro giovedì 14 febbraio 2019 tramite versamento sul conto corrente bancario - Banca Monte dei Paschi di Siena presso la sede di Via del Lavatoio n. 1 (esente da commissioni) - intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"

IBAN

I	T		1	5		M		0	1	0	3	0		0	2	2	3	1		0	0	0	0	0	1	9	0	4	4	0	3
---	---	--	---	---	--	---	--	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

indicando come causale: VIAGGIO D'ISTRUZIONE A FIRENZE ALUNNO ... CLASSE ...

 Per il Dirigente Scolastico
Fabia Dell'Antonia

(parte da staccare e restituire firmata da parte del genitore che autorizza)

ISTITUTO COMPRENSIVO DANTE ALIGHIERI

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/esercente la potestà di _____

AUTORIZZA l'alunno _____ della classe _____

a partecipare al viaggio del 07-10/05/2019 a Napoli con le garanzie assicurative stabilite dalla polizza assicurativa regionale e, nel caso la famiglia vi abbia aderito, alla polizza integrativa sottoscritta dall'Istituto Comprensivo.

Dichiara, altresì, che consegnerà la ricevuta del pagamento dell'acconto al personale in portineria (o che farà avere la stessa alla segreteria via e-mail all'indirizzo tsic80800l@istruzione.it) entro il 14/02/2019.

Data, _____

Firma _____