



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

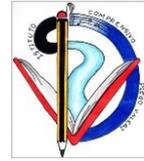
**"DIEGO VALERI"**

Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)

Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126

Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 - CUF: UF5AM0

e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it



**Ai genitori**  
**Classi seconde**

**Scuola secondaria di primo grado**

e p.c. Ai docenti  
Al DSGA  
Agli Atti  
Al Sito web

**OGGETTO: Adesione viaggio d'istruzione a Crespano del Grappa**

Con la presente si informa che l'IC "Diego Valeri" sta organizzando un viaggio d'istruzione a Crespano del Grappa per gli studenti delle classi seconde della Scuola Secondaria di primo grado, nei seguenti giorni:

- dal 15-04-2024 al 17-04-2024 classi 2A - 2B - 2F;
- dal 22-04-2024 al 24-04-2024 classi 2C - 2D.

Per motivi organizzativi e per quantificare la spesa di ciascun partecipante, è necessario conoscere il numero preciso degli aderenti.

**L'importo individuale previsto è di € 165,00 / € 170,00**, comprensivo di trasporto, vitto, alloggio e attività da svolgersi durante il soggiorno.

**Il viaggio non avrà luogo se il numero dei partecipanti di ciascuna classe dovesse essere inferiore ai 2/3 della classe stessa.**

Ai fini dell'adesione, Vi chiediamo:

- di compilare il sottostante modulo e di consegnarlo al docente coordinatore di classe **entro giovedì 7 marzo 2024;**
- **effettuare il pagamento dell'acconto di € 50,00 tramite Pago in Rete entro lunedì 18 marzo 2024.**

**L'adesione è impegnativa per importi pari o inferiori alla cifra indicata e non potrà essere revocata senza valida motivazione.**

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Fiorella FORNASIERO  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*

✕ .....

**OGGETTO: Adesione viaggio d'istruzione a Crespano del Grappa a.s. 2023/2024**

Il sottoscritto ..... genitore di .....

della classe ..... sez. ...., in riferimento al Viaggio d'istruzione a Crespano del Grappa, **con**

**costo di € 165,00 / € 170,00**       AUTORIZZA       NON AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a.

Campolongo Maggiore, ..../...../2024

Firma.....