



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE VICENZA 1**

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111 - Fax 0444/544083  
 e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it  
 www.istitutocomprensivo1vicenza.gov.it  
 Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 10 aprile 2017

Ai genitori degli alunni  
 classi 1<sup>A</sup>- 1<sup>D</sup>  
 Sc. Secondaria "Maffei"

Oggetto: *Viaggio d'istruzione a Padova.*

E' stata programmata dai Consigli delle classi in indirizzo il seguente viaggio di istruzione:

- Giovedì 27 aprile 2017
- Padova Orto Botanico, Museo di Storia della Medicina "Musme"
- partenza dalla scuola alle ore 8:20 - rientro alle ore 17:00
- accompagnatori: docenti di classe - Raffa, Cavalera, Bastianello, Beltramini,
- mezzo di trasporto: pullman Ditta Oliviero Tours
- pranzo: al sacco

Tale uscita didattica-formativa fa parte integrante del P.T.O.F. di Plesso d'Istituto.

Il costo è di: €. 23,00 per alunno.

*Come da delibera del C.d.I. del 30/11/2016, l'importo non rientra nella quota del contributo volontario destinata a progetti di ampliamento dell'offerta formativa.*

Il genitore si impegna a consegnare ai rispettivi rappresentanti di classe l'importo di €. 23,00 comprensivo di trasporto, ingresso al Museo e visita guidata che sarà versato mediante BONIFICO BANCARIO presso lo sportello della BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA a Vicenza, utilizzando le seguenti COORDINATE BANCARIE

**IBAN IT34 F 0103011810 000000981123**

Si chiede cortesemente che il bonifico venga effettuato entro i due giorni antecedente l'uscita.

Si chiede ai signori Genitori di compilare il modulo sottostante di adesione e di consegnarlo al docente di classe entro e non oltre il 17/04/2017.

Si ringrazia per la collaborazione.

F.to Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa A. Emanuela Vicari

(da compilare e restituire all'insegnante coordinatore entro e non oltre il 17/04/2017)

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo 1Vicenza

I sottoscritti padre \_\_\_\_\_ e madre \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
 della Scuola Secondaria "Maffei"

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica a Padova "Orto Botanico, Museo di Storia della Medicina "Musme", organizzata per il giorno 27/04/2017 partenza da scuola alle ore 8:20 e rientro fissato alle ore 17:00, (pranzo al sacco).

Mezzo di trasporto pullman - Ditta Oliviero

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti di classe incaricati.

Vicenza, \_\_\_\_\_

IL PADRE

LA MADRE

*Nel caso firmi un solo genitore:*

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_