



Comunicazione interna n. 233

Grosseto, 12-04-2018

AI GENITORI E AGLI STUDENTI

CLASSI 3<sup>A</sup> A - 4<sup>A</sup> A - 2<sup>A</sup> B - 2<sup>A</sup> A TECNICO GRAFICO

PARTECIPANTI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE A MILANO E  
SONCINO

Oggetto: **Viaggio Istruzione a MILANO e SONCINO dal 18 al 20 Aprile 2018. RICHIESTA SALDO**

Si comunicano gli importi del SALDO per il viaggio d'istruzione a Milano e Soncino che si effettuerà dal 18 al 20 aprile 2018:

- **Classe 2° A e 2° B indirizzo Tecnico Grafico l'importo è pari ad € 145,00.**
- **Classe 3° A e 4° A indirizzo Tecnico Grafico l'importo è pari ad € 95,00** poiché l'Istituzione Scolastica contribuisce con € 50,00 a studente nell'ambito del Progetto Alternanza Scuola Lavoro.

**Da tenere presente che l'importo del viaggio è stato calcolato su un numero di 21 studenti paganti.**

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo previsto non si procederà alla realizzazione del viaggio di istruzione in oggetto.

Si prega di restituire la parte sottostante firmata all' Ufficio Alunni.

Il Dirigente Scolastico  
Daniela Giovannini

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ ezione \_\_\_\_\_ di  
codesto Istituto,

AUTORIZZA

La partecipazione del proprio figlio/a al viaggio d'istruzione sopra descritto, nel periodo dal 18 al 20 aprile 2018 **si impegna al pagamento del SALDO entro e non oltre sabato 14 aprile 2018.**

- sul conto corrente postale: **11777588** intestato a: Istituto di Istruzione Superiore Polo Commerciale Artistico Grafico Musicale "Luciano Bianciardi"
- sul conto corrente bancario intestato a: Istituto di Istruzione Superiore Polo Commerciale Artistico Grafico Musicale "Luciano Bianciardi" - **IBAN: IT 20 G 01030 14300 000004550125**

Il saldo verrà restituito nel caso in cui non si raggiunga il numero minimo di partecipanti.

In caso di successiva rinuncia documentata al viaggio, dietro richiesta di rimborso da parte della famiglia potrà essere predisposto il rimborso dell'importo versato fatta eccezione per i costi sostenuti e le eventuali penalità attribuite dall'agenzia organizzatrice.

FIRMA (della madre) \_\_\_\_\_

FIRMA (de padre) \_\_\_\_\_

Firma esercente (esercenti) la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_



Effective CAF User



Test Center AHKU0001



Consorzio Istituti Professionali  
Associati Italiani



Agenzia Formativa  
Bianciardi



Agenzia Formativa  
accreditata SGS