



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
POLO COMMERCIALE ARTISTICO GRAFICO MUSICALE E COREUTICO
"LUCIANO BIANCIARDI"



Comunicazione interna n. 251

Grosseto, 03-05-2018

AI GENITORI E AGLI STUDENTI
CLASSE 3^A B LICEO ARTISTICO
PARTECIPANTI AL VIAGGIO D' ISTRUZIONE A VENEZIA

Oggetto: **Viaggio Istruzione a VENEZIA. RICHIESTA SALDO**

Si comunicano l'importo del SALDO per il viaggio d'istruzione a Venezia che si effettuerà dall' 7 al 9 maggio 2018 è pari ad **euro 175,00**

Da tenere presente che l'importo del viaggio è stato calcolato su un numero di 19 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 dall' 8 al 10 maggio 2018 **si impegna al pagamento del SALDO entro e non oltre sabato 05 maggio 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

Firmato digitalmente da GIOVANNINI DANIELA

C. F. 80001180530