



Comunicazione interna n. 87

Grosseto, 15-11-2017

AI GENITORI E AGLI STUDENTI 4[^]-5[^] A – LIC. MUS.
PARTECIPANTI AL VIAGGIO D' ISTRUZIONE
A LUCCA/VIENNA/SALISBURGO

Oggetto: **Viaggio Istruzione a Lucca/Vienna/Salisburgo in Pullman GT – 6 giorni 5 notti.**

Con la presente si comunica che il viaggio d'istruzione a Lucca/Vienna/Salisburgo si effettuerà dal 18 al 23 dicembre 2018 e che l'importo del viaggio è indicativamente di 360/370 euro calcolato su un numero minimo di 28 studenti paganti.

Si precisa che coloro che intendono partecipare dovranno versare un anticipo di € 150,00 entro e non oltre martedì 20 novembre 2018 accompagnato dall'autorizzazione firmata.

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

Durante il suddetto viaggio si effettuerà una attività pari a 20 ore di Alternanza Scuola/Lavoro.

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 _____ sezione _____ di
codesto Istituto,

AUTORIZZA

La partecipazione del proprio figlio/a al viaggio d'istruzione sopra descritto, nel periodo che va dal 18 al 23 dicembre 2018 e si impegna al pagamento della caparra di € 150,00 entro e non oltre il 20 /11/2018.

- 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**
- Gli importi sono stati calcolati per un minimo di **28 partecipanti**, nel caso di un numero inferiore di adesioni il costo potrebbe subire variazioni.

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.

Si raccomanda di specificare nella causale nome, cognome e classe dello studente.

Le adesioni devono essere consegnate all'Ufficio Alunni.

FIRMA (di entrambi i genitori) _____

FIRMA (del tutore o o dell'affidatario) _____



Effective CAF User



Agenzia Formativa
Bianciardi



Consorzio Istituti Professionali
Associati Italiani



Test Center AHKU0001



CISCO Academy