



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENCHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.istitutoquarenghi.edu.it](http://www.istitutoquarenghi.edu.it) – C.F. 80028560169



## COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE

Circolare n. 149

Bergamo, 14/12/2019

### **Alle famiglie degli alunni delle classi 4<sup>^</sup>D**

partecipanti al viaggio d'istruzione a Napoli, Caserta e Matera

### **Ai docenti delle classi interessate**

### **OGGETTO: viaggio d'istruzione a Napoli, Caserta e Matera.**

Si comunica alle famiglie interessate, che la **quota individuale di partecipazione** alla visita d'istruzione in oggetto prevista dal 01/04/2020 al 04/04/2020 sarà di **€ 314,70** con la partecipazione dei 2/3 degli studenti (n. 17 studenti), e di **€ 264,50** con la partecipazione del numero di studenti dichiarati nel MOD036 che hanno fornito la preadesione (n. 26 studenti). Eventuali variazioni verranno comunicate con apposita circolare.

Si ricorda che, in caso di mancata partecipazione non giustificata da certificato medico, entro 5 giorni dalla data di partenza prevista non sarà possibile procedere al rimborso dei costi.

### **Pagamenti:**

Il pagamento dell'acconto di **€ 140,00**, dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 20/12/2019** con un versamento mediante bonifico bancario intestato a: **"IST. TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENCHI"**, Codice IBAN: **IT64P0569611100000013082X13**.

Specificando nella causale **"ACCONTO VISITA DI ISTRUZIONE A NAPOLI"**, seguito dal nome e cognome dello studente (non del genitore) e della classe.

La ricevuta di versamento dell'acconto dovrà essere restituita alla segreteria – Ufficio Personale dal docente responsabile entro le ore 10:00 del giorno 21/12/2019, unitamente alle autorizzazioni firmate dai genitori e, solo in caso di viaggio aereo, anche ad una fotocopia della carta di identità, fronte-retro, in corso di validità di ogni partecipante. In merito al versamento del saldo seguirà ulteriore comunicazione.

F.to il Dirigente scolastico  
Elsa Perletti  
firma autografa sostituita da indicazione  
a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3,  
comma 2, D.Lgs 39/93

Referente del procedimento: Ass. amm.va Viviana IIRITI  
E-mail: [viiriti@istitutoquarenghi.edu.it](mailto:viiriti@istitutoquarenghi.edu.it)

La/il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
frequentante la classe **4<sup>D</sup>**, di questo istituto, avendo preso visione della comunicazione circolare n.  
**149** del **14/12/2019**, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al viaggio d'istruzione a **Napoli,**  
**Caserta e Matera** previsto dal **01/04/2020 al 04/04/2020**, esonerando l'Istituto da responsabilità  
per danni a se stessa/o, a persone e a cose causati da un comportamento non conforme alle disposizioni  
della scuola o da fatti accidentali e si impegna al pagamento della quota prevista dalla circolare citata,  
versando l'importo secondo le modalità e i termini illustrati nella stessa.

Bergamo \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_