



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



COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE

Circolare n. 156

Bergamo, 19/12/2019

Alle famiglie degli alunni delle classi 5[^]D
partecipanti al viaggio d'istruzione a Madrid

Ai docenti delle classi interessate

OGGETTO: viaggio d'istruzione a Madrid.

Si comunica alle famiglie interessate, che alla data odierna la **quota individuale di partecipazione** alla visita d'istruzione in oggetto prevista dal 11/02/2020 al 15/02/2020 sarà di minimo **€ 300,00** calcolato sulla base dei 2/3 degli studenti totali della classe (n. 17 studenti + 2 accompagnatori). Si ricorda che il costo complessivo del viaggio d'istruzione non potrà superare i **400 €** come da delibera del Consiglio d'Istituto n. 439/2019 del 28/10/2019.

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 **€ 150,00**, dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 20/12/2019** con un versamento mediante bonifico bancario intestato a: **"IST. TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENGHI"**, Codice IBAN: **IT64P0569611100000013082X13**.

Specificando nella causale **"ACCONTO VISITA DI ISTRUZIONE A MADRID"**, 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 9:00 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

La/il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____
frequentante la classe **5[^]D** di questo istituto, avendo preso visione della comunicazione circolare n. **156**
del **18/12/2019**, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al viaggio d'istruzione a **MADRID**
previsto dal **11/02/2020 al 15/02/2020**, 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 _____