



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO TECNICO STATALE "G. QUARENGHI"

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319444 – Fax 035/311704

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. 229

Bergamo, 12/02/2020

Alle famiglie degli alunni della classe 3[^]V e 2[^]V

Partecipanti all'uscita didattica a Volandia
Parco e Museo del volo

Ai docenti delle classi interessate

OGGETTO: Uscita didattica/visita di istruzione a Volandia – Parco e Museo del volo.

Si comunica alle famiglie interessate, che la **quota individuale per le spese di trasporto** per l'uscita didattica/visita di istruzione in oggetto prevista per il giorno 21/04/2020 a Volandia, Parco e Museo del volo, è di **€ 11,00** calcolato sulla base di n. 43 alunni e n. 5 docenti accompagnatori.

Pagamenti:

Il pagamento della quota prevista dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 17/02/2020** con un versamento mediante bonifico bancario intestato a: IST. TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENGHI" - Codice IBAN: **IT64P0569611100000013082X13** - specificando la causale "Quota uscita Volandia – nome e cognome dello studente (non del genitore) - classe".

E' possibile effettuare un unico versamento a nome dell'intera classe, specificando nella causale: "Quota uscita Volandia – classe – n° partecipanti".

La copia del bonifico relativa al versamento andrà raccolta dal docente responsabile e consegnata presso la segreteria - Ufficio Personale entro le ore 14:00 del 18/02/2020, unitamente alle autorizzazioni firmate dai genitori.

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

La/il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____, di questo istituto, avendo preso visione della comunicazione
circolare n. **229** del **12/02/2020**, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare all'uscita
didattica/visita d'istruzione a **VOLANDIA (Museo e Parco del Volo)** prevista in data **21/04/2020**,
esonero 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 _____