



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 – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarengi.gov.it – C.F. 80028560169



CIRCOLARE N.135

Bergamo, 14/12/2018

Alle famiglie degli alunni della classe 5^AL
partecipanti al viaggio d'istruzione
in SICILIA

Ai Docenti della classe interessata

Oggetto: Viaggio d'istruzione in Sicilia classe 5^AL– dal 18/02 al 22/02/2019.

Si comunica, alle famiglie interessate, che la **quota individuale di partecipazione** al viaggio d'istruzione in Sicilia, previsto dal 18/02 al 22/02/2019 (con partenza dall'aeroporto di Bergamo – Orio al Serio) è di **€ 291,00**, calcolato sulla base di n. 28 alunni partecipanti e n. 2 docenti accompagnatori. Tale costo è legato all'effettiva adesione del numero degli alunni previsti e qualora i numeri dovessero variare l'importo sarà rideterminato.

Trattandosi di compagnia low cost la quotazione del volo potrebbe cambiare sino al momento della prenotazione e al completo pagamento dei biglietti facendo aumentare inevitabilmente la quota sopra indicata (stima al 14/12/2018)

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 sostenuti al netto di eventuali penali applicate per i servizi già prenotati.

Pagamenti:

Il pagamento dell'acconto di € 150,00: dovrà essere effettuato **entro il 20 Dicembre 2018** con un versamento mediante bonifico bancario intestato a: IST. TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENCHI"

Codice IBAN : **IT 75 E 03111 11111 000000062215**

specificando nella causale "**ACCONTO Viaggio istruzione SICILIA**", seguito dal **nome e cognome dello studente (non del genitore) e dalla classe.**

Le copie del bonifico relative all'acconto andranno raccolte dal rappresentante di classe e consegnate presso la segreteria contabile entro le ore 11.00 del giorno 21 Dicembre 2018 unitamente ad una fotocopia d'identità, fronte-retro, in corso di validità.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elsa Perletti
firma autografa omessa ai sensi dell'Art.3,



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 – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarengi.gov.it – C.F. 80028560169



Al Dirigente Scolastico
**Dell' Istituto Tecnico Statale
"G. Quarenghi" Bergamo**

La/il sottoscritta/o _____ genitore dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto, avendo preso visione della comunicazione n°135 del
14/12/2018, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al **viaggio d'istruzione in Sicilia dal 18/02 al 22/02/2019**,
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 _____