



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.isisquarengi.gov.it](http://www.isisquarengi.gov.it) – C.F. 80028560169



## CIRCOLARE N. 161

Bergamo, 18/01/2019

Alle famiglie degli alunni della classe 5<sup>AD</sup>  
partecipanti al viaggio d'istruzione  
a Praga

Ai Docenti della classe interessata

**Oggetto: Viaggio d'istruzione a Praga classe 5<sup>AD</sup> – dal 25/02 al 02/03/2019.**

Si comunica, alle famiglie interessate, che la **quota individuale di partecipazione** al viaggio d'istruzione a Praga, previsto dal 25/02 al 02/03/2019 (con partenza dall'aeroporto di Milano Malpensa – arrivo all'aeroporto di Praga) è di **€ 320,00 per studente**, calcolato sulla base di n. 18 alunni partecipanti e n. 2 docenti accompagnatori.

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'importo di € 320,00:** dovrà essere effettuato **dal 21/01/2019 ed entro il 25/01/2019** con un versamento mediante bonifico bancario intestato a: ISTITUTO TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENCHI"  
Codice IBAN : IT 64 P 05696 11100 000013082X13

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

**Le copie del bonifico relative al versamento andranno raccolte dal rappresentante di classe e consegnate presso la segreteria contabile entro le ore 12.00 del giorno 26 Gennaio 2019.**

**P.S. : Il versamento degli alunni Perna, Riva, Sanna e Vecchi sarà di € 365,00 (€ 320,00 di quota di partecipazione + € 45,00 di costo individuale per il bagaglio in stiva)**

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Elsa Perletti**

firma autografa omessa ai sensi dell'Art.3,  
D.to L.gs. 12/02/1993, n.39



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.isisquarengi.gov.it](http://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° 161 del  
18/01/2019, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al **viaggio d'istruzione a Praga dal 25/02 al 02/03/2019**,  
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 \_\_\_\_\_