



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. 161

Bergamo, 18/01/2019

Alle famiglie degli alunni della classe 5^{AD}
partecipanti al viaggio d'istruzione
a Praga

Ai Docenti della classe interessata

Oggetto: Viaggio d'istruzione a Praga classe 5^{AD} – 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 – bgtl02000t@pec.istruzione.it

www.isisquarenghi.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 _____