



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

Circolare n. 316

Bergamo, 10 aprile 2017

Prot.2501/A40a

Alle famiglie degli alunni delle classi 1T e 2T
partecipanti alla visita di istruzione d'istruzione
agli SPIAZZI DI GROMO

Ai Docenti delle stesse

**OGGETTO: costo visita d'istruzione agli SPIAZZI DI GROMO classi 1^T e 2^T
in data 18 Maggio 2017.
Rettifica circolare .312 del 7/4/17**

Si comunica alle famiglie interessate che il **costo pro capite** per la visita d'istruzione agli SPIAZZI DI GROMO prevista per il giorno 18 Maggio 2017 è **rettificato** come segue: **€ 20,50** così distinto:

€ 9,00 costo ingresso al Parco

€ 1,50 disponibilità sala per pranzo al sacco (in caso di bel tempo il pranzo verrà consumato all'esterno e ai ragazzi verrà restituita la quota)

€ 10,00 costo noleggio pullman

Ciascun alunno partecipante verserà l'intera quota di € 20,50, in contanti, in Segreteria Amministrativa (Sig.Carolina) entro le ore 11 di mercoledì 12/04/17 unitamente all'autorizzazione allegata

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Botti Ing.Cesare Emer

Referente: Carolina Bolandrina

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA ENTRO IL 12/4/17 IN AGGIUNTA
ALLA QUOTA DELLA VISITA DI ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell' Ist.Tec.Statale "G.Quarenghi"

La/il sottoscritta/o _____
genitore dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, avendo preso visione della circolare n. 316
del 10 aprile 2017, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare alla **visita d'istruzione agli SPIAZZI DI
GROMO il 18 maggio 2017**, 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'intero importo di **€ 20,50 entro
il 12/4/17, secondo le modalità e i termini illustrati nella stessa.**

Bergamo, ___/___/_____

Firma del genitore
