



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**I.T.S. "G. QUARENGHI"**

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704

E-mail: [bglt02000t@istruzione.it](mailto:bglt02000t@istruzione.it) – [bglt02000t@pec.istruzione.it](mailto:bglt02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarenghi.gov.it](http://www.isisquarenghi.gov.it) – C.F. 80028560169

Circolare n. 70  
Prot.5902/A40a

Bergamo, 17 ottobre 2016

Alle famiglie degli alunni della classe 5<sup>A</sup>  
partecipanti al viaggio d'istruzione a  
LISBONA dal 22 al 26 novembre 2016

Ai Docenti della classe 5A

### **OGGETTO: visita d'istruzione a LISBONA classe 5<sup>A</sup> dal 22 al 26 novembre 2016.**

Si comunica, alle famiglie interessate, che la **quota individuale di partecipazione** al viaggio d'istruzione a Lisbona previsto dal giorno 22 Novembre al giorno 26 Novembre 2016 (con partenza dall'aeroporto di Orio al Serio il 22.11.2016 alle ore 17,40 e ritorno sempre all'aeroporto di Orio al Serio il 26.11.2016 alle ore 23,45) è di **€ 289,00** calcolato sulla base di n. 20 alunni paganti e n. 2 docenti accompagnatori.

#### **La quota individuale di partecipazione comprende:**

biglietto aereo a/r con volo Ryanair <b>con bagaglio a mano</b> (dimensione massima 55x40x20 cm - peso massimo 10 Kg.: andata il giorno 22/11/16 da Orio al Serio ore 17,40 (arrivo a Lisbona ore 19,35) ritorno il giorno 26/11/16 da Lisbona ore 20,00 (arrivo a Orio ore 23,45)
Trattamento di mezza Pensione per 5 giorni <b>Hotel Nova Goa Residencial (3 stelle)</b>
Visita guidata a Lisbona intera giornata il giorno 23.11.16
Assicurazione infortuni e responsabilità civile, con copertura furto bagagli (escluso il contenuto degli stessi);

#### **La quota individuale di partecipazione non comprende:**

trasferimento Istituto/aeroporto/Istituto;

trasferimento aeroporto/hotel/aeroporto;

spostamenti in loco;

bevande, pranzi, extra personali, ingressi a musei e monumenti;

bagaglio da stiva;

**cauzione** da versare all'arrivo all'Hotel, che verrà trattenuta in caso di danni o rumori;

tassa di soggiorno se in vigore nella città di destinazione;

Si ricorda che, in caso di mancata partecipazione non giustificata da certificato medico, sarà possibile procedere al rimborso dei costi sostenuti solo al netto di eventuali penali applicate per i servizi già prenotati.

#### **Pagamenti:**

**ogni partecipante dovrà versare un anticipo di € 150,00, da portare in contanti entro il 18/10/16 alla Prof.ssa Locatelli, insieme all'autorizzazione della famiglia**

**la restante quota (€ 139,00) dovrà essere versata entro il 25/10/16 mediante bonifico bancario intestato a: Istituto Tecnico Statale "G. Quarenghi" Codice IBAN : IT 71 X 05428 11111 000000060581 specificando nella causale "Viaggio istruzione a Lisbona dal 22 al 26 novembre 2016", seguito dal nome dello studente (non del genitore) e dalla classe.**

Le copie dei bonifici effettuati dovranno essere consegnate dagli studenti al proprio rappresentante di classe, il quale provvederà al ritiro e a farle pervenire tutte insieme in **segreteria amministrativa entro il giorno 25 ottobre 2016.**

**La quota indicata è suscettibile di variazioni dovute all'adeguamento del prezzo del volo**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Botti Ing. Cesare Emer

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA ENTRO IL 18/10/16 IN AGGIUNTA ALLA QUOTA RELATIVA ALL'ACCONTO

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

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la classe 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, avendo preso visione della circolare n. 60 del 14 ottobre 2016, autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al **viaggio d'istruzione a LISBONA dal 22 al 26 novembre 2016**, 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'importo di **€ 289,00, SALVO ADEGUAMENTI DEL PREZZO DEL VOLO, secondo le modalità e i termini illustrati nella stessa.**

Bergamo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_