



I.T.C.S. Primo Levi - Bollate

Amministrazione Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing
Chimica Materiali - Biotecnologie Sanitarie - Liceo Linguistico - Liceo Scientifico
opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico opzione Sportivo - Corsi IeFP

VIAGGIO DI ISTRUZIONE a.s.2018-19

MOD.2 viaggi

Gentile famiglia, il Consiglio della classe _____ in data _____ ha deliberato lo svolgimento del **VIAGGIO DI ISTRUZIONE** di seguito indicato:

Destinazione:	
Periodo di svolgimento: dal giorno _____	al giorno: _____ (n. giorni- n. notti)
Luogo di ritrovo: <input type="checkbox"/> scuola <input type="checkbox"/> altro:	alle ore: _____
Luogo di rientro: <input type="checkbox"/> scuola <input type="checkbox"/> altro:	alle ore: _____
Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> treno <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> aereo	
Docenti accompagnatori: 1) _____	2) _____
Sostituti accompagnatori: 1) _____	2) _____
Sintetica descrizione del viaggio:	
giorno1 _____	
giorno2 _____	
giorno3 _____	
giorno4 _____	
Obiettivi didattici:	

La realizzazione del viaggio è subordinata alla partecipazione di almeno i 2/3 degli alunni della classe.	
Quota richiesta alla famiglia: circa € _____	
Comprensiva di: <input type="checkbox"/> viaggio <input type="checkbox"/> ingresso musei <input type="checkbox"/> trasporto urbano	
<input type="checkbox"/> Sistemazione con trattamento di mezza pensione in <input type="checkbox"/> Albergo (min.3 stelle) <input type="checkbox"/> Ostello	
L'acconto di €100,00 deve essere versato alla scuola e la ricevuta va allegata alla presente autorizzazione entro venerdì 30 novembre.	
Si rende noto che in caso di mancata partecipazione al viaggio l'acconto non sarà restituito.	
Il saldo di € _____ deve essere versato alla scuola e la ricevuta consegnata entro 40 giorni prima della partenza; versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e potrebbero quindi impedire lo svolgimento dell'attività.	
Si ricorda che la quota di partecipazione viene calcolata sul totale dei partecipanti iscritti.	
Pertanto, le eventuali quote di coloro che, per qualsiasi ragione, si ritirano dopo l'adesione, saranno a carico degli altri allievi, al momento del saldo.	

Bollettino postale sul Conto Corrente numero: **13440201** oppure BONIFICO su C/C contraddistinto da **IBAN IT75B076010160000013440201** intestato a ITCS PRIMO LEVI di BOLLATE.



I.T.C.S. Primo Levi - Bollate

*Amministrazione Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing
Chimica Materiali - Biotecnologie Sanitarie - Liceo Linguistico - Liceo Scientifico
opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico opzione Sportivo - Corsi IeFP*

Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento dell'acconto €100,00.
Si rende noto che in caso di mancata partecipazione al viaggio l'acconto non sarà restituito.

ADESIONE e AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento del viaggio di istruzione e della quota a carico delle famiglie, ADERISCO al viaggio d'istruzione a _____
 AUTORIZZO

la partecipazione di _____ (Nome e Cognome dello studente) della classe _____ al viaggio di istruzione a _____ dal _____ al _____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

PRENDO ATTO CHE:

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività, egli dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni, il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile, senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.
- 3) Devo essere a conoscenza dei regolamenti interni di Istituto e del programma del viaggio.

PROMEMORIA (da non dimenticare assolutamente!)

- Carta d'identità
- Documenti richiesti per viaggi all'estero, nel caso di alunni stranieri
- Tessera sanitaria.

Faccio presente che mio figlio/a ha necessità di un'alimentazione o necessità particolari? **SI** **NO**

Se sì, specificare eventuali allergie, intolleranze o altro

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

Si ricorda che in caso di episodi che rendano necessaria la permanenza dello studente nella località meta del viaggio (malattia/altro) il genitore si impegna a raggiungerlo nel più breve tempo possibile.

Data _____

Firma dell'alunno _____

*Firma dei genitori _____

* nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (cfr. artt. 155 e seguenti codice civile)