



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio" - Como

Prot. n. 720/2020

Circolare N. 266

Como, 21.01.2020

Docenti

Studenti

Genitori/Esercenti potestà genitoriale

Classe 4SB

Sito WEB Liceo

OGGETTO: Viaggio d'istruzione Firenze classe 4SB - pagamento acconto.

Si comunica che per la classe 4SB si realizzerà un viaggio d'istruzione a Firenze il 28 e 29 febbraio 2020 per un costo complessivo di circa € 140,00 a studente, per un gruppo di n. 22 alunni più n. 2 docenti accompagnatori. Il costo è comprensivo del treno regionale a/r Como S. Giovanni-Milano, treno alta velocità a/r Milano-Firenze, hotel 3* con trattamento di mezza pensione. Alla quota bisogna aggiungere i costi delle visite a musei e luoghi di interesse (circa altri € 20,00).

Considerando che la quota individuale del viaggio è in base al numero dei partecipanti, si rende necessario acquisire da parte delle famiglie il modulo di autorizzazione all'effettuazione del viaggio, per prenotare al più presto possibile. Tale autorizzazione costituisce definitivo impegno di partecipazione e prevede il versamento dell'acconto pari a **€ 100,00** da effettuarsi **entro venerdì 24 gennaio 2020**. L'importo dovrà essere versato sul c/c n. 17860222 intestato al Liceo Scientifico Linguistico Statale "P. Giovio" - Como oppure con bonifico bancario con codice IBAN IT64B0760110900000017860222 con la seguente causale: "Acconto viaggio d'istruzione Firenze" indicando classe, cognome e nome dell'alunno/a.

I rappresentanti degli alunni della classe raccoglieranno le attestazioni di versamento, unitamente alle autorizzazioni, che consegneranno in segreteria progetti (sig.ra Giuseppina Salvatore) **entro e non oltre venerdì 24 gennaio 2020**.

Si chiede, inoltre, di comunicare per iscritto in segreteria progetti (sig.ra Giuseppina Salvatore) eventuali allergie ed intolleranze alimentari.

Seguirà comunicazione per il pagamento del saldo con il dettaglio degli orari e programma del viaggio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nicola D'Antonio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/93

Docente referente:
Prof.ssa G. Giorgi



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio" - Como

Restituire debitamente compilata e firmata in segreteria progetti (sig.ra G. Salvatore) entro sabato 25/01/2020

Il/La sottoscritto/a, genitore/colui che esercita la
responsabilità genitoriale dell'alunno/a della classe
..... sez. del Liceo Scientifico-Linguistico Statale "P. Giovio" di Como, autorizza il/la
proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a
come da Comunicazione n. 266 Prot. n. 720/2020.

Firma per autorizzazione

Como,

.....