



Istituto Omnicomprensivo "Montefeltro"
I.C. "A. Battelli" – I.I.S. "M. Vannucci"

Via Giusti - 61028 SASSOCORVARO (PU)
Tel. 0722-76137 – Fax 0722-76261 - C.F. 82006010415
E-mail: omnicomprensivo.montefeltro@provincia.ps.it
Posta certificata: psis00100b@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.iis-montefeltro.it>



Prot. n. 5243 / A37

Sassocorvaro, 21 settembre 2015

COMUNICAZIONE N. 13

- Ai genitori degli alunni delle classi:
1^A Liceo Scientifico/Sc.Applicate/A.F.M./IPIA/IPSSS
- Ai docenti interessati
- e p.c. - Ufficio Personale/Amministrativo

Oggetto : **VISITA EXPO – MILANO 2015 – A.S. 2015 - 2016.**
VERSAMENTO QUOTA ADESIONE.

L'Istituto organizza per gli alunni delle classi prime, una visita a EXPO MILANO 2015 di 3 giorni, nel periodo dal 15 al 17 ottobre 2015 – (3 giorni / 2 notti).

⇒ Il costo totale della visita è di € 162,00 (quota per 2 ingressi all'EXPO + 2 pernottamenti in albergo con trattamento di mezza pensione + viaggio in pullman A.R.)

⇒ Entro lunedì 28 settembre 2015, dovrà essere versata la quota di € 162,00 in una delle seguenti modalità:

- 1) Bollettino di Conto Corrente Postale n° 199612 intestato a LS "MONTEFELTRO" servizio cassa – (tassa C/C + € 1.30);
- 2) Bonifico Bancario utilizzando i seguenti dati: BANCA DELL'ADRIATICO – Agenzia di Mercatale
NUOVO Codice IBAN completo: IT 46 P 05748 68633 100000046009 intestato a Istituto OMNICOMPRESIVO di Sassocorvaro (PU) – (Bonifico gratuito solo presso tutte le sedi della Banca dell'Adriatico).
Si prega di specificare sempre nella **causale di versamento** il tipo di gita, il nome dell'alunno e la classe frequentata (es. Quota per EXPO 2015 di Rossi Paolo classe 2^ A Liceo) .

3) Per facilitare il versamento la quota può essere raccolta dai genitori o alunni rappresentanti di classe in carica e versata in unica soluzione dagli stessi con indicato il nominativo degli alunni.

⇒ La fotocopia della ricevuta di versamento e l'allegata autorizzazione da far firmare ai genitori va consegnata entro il 29/09/15 in Segreteria didattica.

Si allega il programma della visita.

m/g Uff_Didattica



Il Dirigente Scolastico
Maria Beatrice Amadei

M. Amadei

da riconsegnare entro il 29/09/2015 in Segreteria Didattica

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____, corso _____, autorizza il/la proprii figli a partecipare all'uscita didattica, da effettuarsi nei giorni **15/17 ottobre 2015 a Milano**, secondo le modalità della comunicazione N. 13 del 21/09/2015.

DICHIARO

di esonerare l'Amministrazione scolastica e gli Insegnanti accompagnatori da responsabilità relative ad incidenti derivanti da fatti fortuiti o imprevedibili.

Data _____

Firma genitore _____