



**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](mailto:omnicomprensivo.montefeltro@provincia.ps.it)  
Posta certificata: [psis00100b@pec.istruzione.it](mailto: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:**

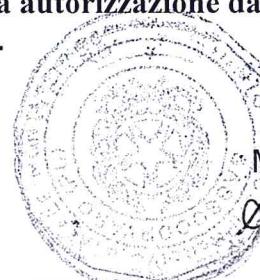
- 1) Bollettino di Conto Corrente Postale n° 199612 intestato a LS"MONTEFELTRO" servizio cassa – (tassa C/C + € 1,30);
- 2) Bonifico Bancario utilizzando i seguenti dati: BANCA DELL'ADRIATICO – Agenzia di Mercatale  
**NUOVO Codice IBAN completo: IT 46 P 05748 68633 100000046009** intestato a Istituto OMNICOMPRENSIVO 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

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



Il Dirigente Scolastico  
Maria Beatrice Amadei

*M. Amadei*

\_1\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, corso \_\_\_\_\_, autorizza il/la propri\_ 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 \_\_\_\_\_