Ai genitori degli alunni

 classe **…………**

 Scuola Secondaria/Primaria

 Osio Sopra/Levate

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si comunica che in data |  |  |
|  |
| verrà effettuato il viaggio d’istruzione a: |
|  |
| con partenza dalla scuola alle ore |  | e rientro alle ore |  |
|  |
| Il trasporto verrà effettuato con |  |
| Eventuali annotazioni:  |  |
| Gli alunni saranno accompagnati dagli insegnanti: |
|  |
|  |
| Costo: € |  |
| **Modalità di pagamento:**1. versamento collettivo dando la quota al rappresentante di classe
2. versamento singolo
* conto corrente bancario:

**IT 31 A 03111 53850 000000000599** **BANCA POPOLARE DI BERGAMO** – **FILIALE DI OSIO SOPRA** (se viene scelta questa opzione si consiglia home-banking per evitare il costo dell’operazione allo sportello)**OPPURE*** bollettino postale n **22071211** intestato a IC Osio Sopra

Si precisa che nella causale va indicato: **NOME**  e **COGNOME** dell’alunno (o il numero degli alunni in caso di versamento collettivo), **META** (destinazione/i, data/e) **CLASSE** (classe/sezione) **SCUOLA** (Secondaria/Primaria Osio Sopra/Levate) |
| *data* |   |  | Il Dirigente ScolasticoProf. ssa Valentina Mercurio |
| *-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------* **Autorizzazione** |
| *da restituire debitamente firmata entro il* |  |  |
|  |
| Il sottoscritto genitore dell’alunno |  |
|  |
| frequentante la classe |  |  della scuola |  |
|  |
| di |  | autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al  |
|  |
| viaggio di istruzione programmato per il giorno |  |
|  |
| presso |  |
|  |
| data |  |  *firma* |  |