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 Scolastico  Prof. 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* | | | | |  | | | | | | | | |