



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SPOLTORE

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado
Via Montesecco, 33 - 65010 SPOLTORE (PE)
Segreteria 085 4961134 - Fax 085 4963457 – Presidenza 085 4961003
E-Mail: peic806007@istruzione.it Pec peic806007@pec.istruzione.it
Sito web: www.icspoltore.gov.it

C.F. 80006370680

C.M. PEIC806007



Prot. n. 3345/AAC

Spoltore, 16/04/2019

**AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI PRIME B - C - F
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Facendo seguito alla nota prot. n. 2454/C37 del 21/03/2019, a conclusione dell'iter delle adesioni, si comunica che per il viaggio d'istruzione a Vasto (CH) – Punta Aderci previsto per mercoledì 8 maggio 2019 il costo pro-capite per il costo del servizio di trasporto è di € **11,00**.

La sopraindicata somma, dovrà essere versata **entro e non oltre sabato 27 aprile 2019** all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite bonifico collettivo o individuale presso la Banca Popolare di Bari (IBAN in allegato)

Itinerario Orari di partenza e arrivo:

ORE 07.30 PARTENZA PER VASTO DAL PIAZZALE ANTISTANTE L'ARCA - SPOLTORE
ORE 09.30 ARRIVO ALLA RISERVA E INCONTRO CON LE GUIDE
ORE 10.00 INIZIO ATTIVITA' – ESCURSIONE NELLA RISERVA
ORE 13.00 PRANZO SACCO E TEMPO LIBERO
ORE 14.30 PARTENZA PER IL PORTO DI ORTONA
ORE 15.30 ARRIVO AL PORTO - PASSEGGIATA CON VISITA
ORE 17.30 PARTENZA PER SPOLTORE
ORE 18.30 ARRIVO PRESUNTO SPOLTORE

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

**Prof.ssa TOLLI – Prof.ssa CILUMBRIELLO – Prof.ssa FORTI – Prof.ssa MARZOLANI –
Prof. LUONGO.**
Docente supplente: Prof.ssa MASSACESI.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. BRUNO D'ANTEO

DATI NECESSARI PER IL VERSAMENTO IN BANCA
IBAN I.C. SPOLTRE
IT 76 W 05424 04297 00050160622
CAUSALE:
VIAGGIO PUNTA ADERCI
TRASPORTO 08/05/ 2019

ALUNNI N. _____ CLASSE/I _____ NOME E COGNOME del/la/gli alunno/a/i iscritto/a/i

SCUOLA INFANZIA [] plessodi _____
SCUOLA PRIMARIA [] plesso di _____
SCUOLA SECONDARIA I GRADO []

(nel presente versamento specificare il numero del/la/gli alunno/a/i, della/e classe/i e il/i relativo/i nominativo/i
nel caso in cui si effettua un solo bonifico altrimenti indicare solo quello dell'alunno/a interessato/a)

SPECIFICARE NOME E COGNOME DEL VERSANTE E RELATIVI DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

in qualità di Genitore Affidatario Tutore

dell'alunno/a _____ della classe _____

(SPECIFICARE SOTTO SOLO DATI ANAGRAFICI DEL VERSANTE e non dell'alunno/a)

NATO/A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____ IN VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

FIRMA DEL VERSANTE

ATTENZIONE:

SI PREGA CONSEGNARE LA RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO UNITAMENTE AL PRESENTE MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO CON I DATI ANAGRAFICI DEL VERSANTE