



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. 3387 /C37

Spoltore, 18/04/ 2019

AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI

CLASSE 2 E

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Facendo seguito alla nota prot. n. 3233/AAC del 12 aprile 2019 si comunica che per il viaggio d'istruzione a Treglio e visita all'Abbazia di San Giovanni in Venere previsto per lunedì 6 maggio 2019 i costi pro-capite sono così ripartiti:

- € 20,00 cadauno per trasporto
- € 7,00 per il laboratorio sull'affresco

Totale € 27,00.

La sopraindicata somma, dovrà essere versata **entro e non oltre il 28 aprile 2019** all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite versamento/bonifico individuale o collettivo presso la Banca Popolare di Bari (IBAN in allegato)

Itinerario Orari di partenza e arrivo:

ORE 7.00 PARTENZA PER TREGLIO DA : PIAZZALE ANTISTANTE L'ARCA – SPOLTORE
ORE 8.30 LABORATORIO SULL'AFFRESCO
ORE 12.30 PARTENZA PER FOSSACESIA
ORE 13.00 PRANZO AL SACCO E TEMPO LIBERO
ORE 18.00 PARTENZA PER SPOLTORE CON SOSTA LUNGO LA COSTA DEI TRABOCCHI CON PASSEGGIATA
ORE 19.30 ARRIVO PRESUNTO SPOLTORE

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Prof.ssa GOLINI – Prof.ssa BARONE– Prof.ssa FERRI.

Docente supplente: Prof. CANDELORO

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

DATI NECESSARI PER IL VERSAMENTO IN BANCA
IBAN I.C. SPOLTORE
IT 76 W 05424 04297 000050160622
CAUSALE
VIAGGIO D'ISTRUZIONE TREGLIO E ABBAZIA DI
SAN GIOVANNI IN VENERE
DEL 06/05/ 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 versamento, 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