



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. 3314/C37

Spoltore, 29/04/2019

AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI

CLASSI TERZE A – E - G

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Facendo seguito alla nota prot. n. 3167/C37 del 11/04/2019 si comunica che per il viaggio d'istruzione a Latina – Museo Piana delle Orme previsto per giovedì 16 maggio 2019 i costi pro-capite sono così ripartiti:

- € 21,00 cadauno per trasporto
 - € 9,50 per l' ingresso al Museo Piana delle Orme;
 - € 4,00 Laboratorio Memorie clandestine o Dai Segnali di fumo a Internet;
 - € 1,50 guida.
- Totale € 36,00.

La sopraindicata somma, dovrà essere versata **entro e non oltre venerdì 10 maggio 2019** all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite bonifico collettivo o individuale presso la Banca Popolare di Bari (IBAN in allegato), la copia del versamento dovrà essere riconsegnata a scuola entro lunedì 13 maggio 2019 per consentire alla stessa la conclusione dell'iter di prenotazione dei pullman.

Itinerario Orari di partenza e arrivo:

ORE 6.00 PARTENZA PER LATINA DAL PIAZZALE ANTISTANTE L'ARCA - SPOLTORE
ORE 09.00 ARRIVO A LATINA
ORE 09.30 INIZIO VISITA AL MUSEO PIANA DELLE ORME CON PERCORSO STORICO
ORE 13.00 PRANZO SACCO E TEMPO LIBERO
ORE 15.00 LABORATORIO
ORE 16.00 VISITA ALLA SEZIONE SULLA BONIFICA DELLE PALUDI PONTINE
ORE 18.00 PARTENZA PER SPOLTORE
ORE 22.00 ARRIVO PRESUNTO SPOLTORE

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Prof.ssa DAMIANI – Prof.ssa PIETRANICO – Prof.ssa TINI – Ass.te PRIORE – Ass.te BOSCO

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 000050160622
CAUSALE
VIAGGIO DI ISTRUZIONE LATINA
DEL 16/05/ 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