



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. 3577/AAC

Spoltore, 02/05/2019

Ai Genitori degli alunni
Squadra degli scacchi I.C. Spoltore
Finali Nazionali 2019
Policoro (MT)

Oggetto: Viaggio a Policoro 09-12 maggio 2019 per la partecipazione alla competizione nazionale “Scacchista Policoro 2019”

Facendo seguito alla comunicazione nota prot. n. 3245/AAC del 12/04/2019 inerente il torneo nazionale di Scacchi Policoro 2019, con la presente si comunicano l'importo da versare e il programma di viaggio.

I Docenti accompagnatori saranno il Prof. Mirko Caruso e il Prof. Andrea Massimiliano Iannicco.

Il costo complessivo di pullman e pernottamento in pensione completa è di € 226,35.

L'importo è stato determinato sulla base dei costi di pensione completa proposta dall'hotel e dai costi del pullman suddivisi fra i partecipanti che hanno aderito alla proposta di viaggio, curata Liceo “G. Galilei” di Pescara.

Si precisa che l'Istituto per poter procedere ad impegnare i servizi descritti ha la necessità di acquisire il versamento della quota pro-capite anticipatamente il viaggio.

Pertanto i Sigg. Genitori sono invitati a riconsegnare copia del bonifico/versamento entro e non oltre martedì 7 maggio 2019 unitamente alla copia del documento d'identità degli alunni componenti la squadra.

L'importo di € **226,35 (versare esattamente la quota indicata senza arrotondamenti)** dovrà essere versato all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite versamento/bonifico presso la Banca Popolare di Bari (IBAN indicato in allegato).

Per consentire la partecipazione del proprio figlio alla gara di cui all'oggetto è necessario restituire in Segreteria il **modulo del versamento entro martedì 7 maggio 2019.**

Distinti saluti.

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

● Soggiorno

Il soggiorno in pensione completa è presso HOTEL VILLAGE MAGNA GRECIA *****

- Via del Lido, 1 - 75010 Metaponto (MT) - Tel. +39.0835 745661

● Programma

1° giorno: 09/05/2019 Pescara - Policoro (MT)

- Alle ore 3.30 Casello autostradale Roseto per le scuole Roseto

- **Alle ore 4.00 Casello Città Sant'Angelo per le scuole di Penne, Spoltore e Pescara,**

ritrovo alle ore 03.45 con i docenti accompagnatori.

- Alle ore 4.50 Casello Autostradale di Pratola Peligna per le scuole di Sulmona e Pescasseroli

- **Alle ore 5.00 Partenza alla volta di Policoro (MT)** . Arrivo entro le ore 11.00. Pranzo al sacco.

Registrazione delle squadre. Nel pomeriggio prima fase di gioco. In serata sistemazione in hotel.

Cena e pernottamento.

2° giorno: 10/05/2019 Policoro

Prima colazione in hotel. **Trasferimento al palazzetto dello sport di Policoro per la**

seconda fase di gioco . Pranzo in hotel. Nel pomeriggio escursione con guida a Matera.

In serata rientro in hotel cena e pernottamento.

3° giorno: 11/05/2019 Policoro

Prima colazione in hotel. **Trasferimento al palazzetto dello sport di Policoro per la**

terza fase di gioco . Pranzo in hotel. Nel pomeriggio escursione con guida a Taranto. In

serata rientro in hotel cena e pernottamento.

4° giorno: 12/05/2019 Policoro - Pescara

Prima colazione in hotel. **Trasferimento al palazzetto dello sport di Policoro per la**

quarta fase di gioco . Pranzo in hotel. Nel primo pomeriggio partenza per il rientro nelle

proprie sedi così come previsto all'andata.

SI PREGA I SIGG. GENITORI DI SEGNALARE PRESSO GLI UFFICI DI SEGRETERIA
DELL'ISTITUTO EVENTUALI ALLERGIE ALIMENTARI E NON – ED EVENTUALE
UTILIZZO DI FARMACI.

DATI NECESSARI PER IL VERSAMENTO IN BANCA
IBAN I.C. SPOLTORE
IT 76 W 05424 04297 000050160622
CAUSALE
Torneo Nazionale Scacchi Policoro 2019

ALUNNO/A NOME E COGNOME

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