



ISTITUTO COMPRENSIVO III “DE AMICIS”

Scuole Secondaria 1° Grado Via Tarra ~ Via G.B.Vico– Scuola Primaria Via Tarra – Via dei Platani– Scuola Infanzia Via del Tiglio
Cod. Mecc. MBIC89200B - C.F. 85016650153 - e.mail mbic89200b@istruzione.it

Via Tarra 2 LISSONE (MB) ~ Tel. 039 7397510

Sito: www.icdeamicisliissone.edu.it

Codice univoco UFF81A

MODULO 4: VISITE GUIDATE (1 giorno)

(da distribuire ai genitori degli alunni e ritirare da parte del Docente Accompagnatore)

I sottoscritti.....e.....
genitori dell'alunno/a.....della classe.....

Autorizzano

___l___ propri___ figli___ a partecipare alla Visita GUIDATA che si effettuerà il..... in
località.....Partenza alle ore..... Rientro alle ore.....circa.

Docenti accompagnatori.....

Mezzo utilizzato.....

Quota definitiva di partecipazione Euro

Dichiarano, altresì, che il/la figl.....è in possesso dei documenti validi per l'espatrio (da compilare
solo per i viaggi all'estero) -----

Al fine di agevolare il pagamento della quota occorrente per ciascun partecipante, si propone: Acconto iniziale di
..... EURO entro sette giorni dalla consegna del presente modulo

Saldo di.....EURO entro il.....

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato sul conto corrente intestato alla scuola tramite PagoPA, seguendo la
dicitura indicata sulla bacheca di classe.

Sulla causale del versamento occorre indicare: Nome, Cognome dell'alunno/a, la classe, la sezione
e la dicitura Viaggio d'istruzione.

Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà
rimborsata parte della somma versata compatibilmente con le indicazioni dell'agenzia di viaggi o dell'Ente che offre
il servizio.

Da restituire entro il

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

_____, lì.....