



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



Circolare n. 185

Rovellasca, 28 febbraio 2018

**Ai Genitori  
degli alunni della classe 3B  
Scuola Secondaria  
ROVELLASCA**

**Oggetto:** Visita d'istruzione MILANO – Hangar Bicocca

Si comunica che il giorno **15 MARZO 2018** avrà luogo la visita d'istruzione a Milano (Hangar Bicocca)

**Programma:**

- Ritrovo a scuola ore 8,00
- Uscita a piedi per la stazione di Rovellasca ore 8,15 (treno stazione h. 08,50)
- Visita Hangar Bicocca ore 11,00/12.00
- Arrivo alla Stazione di Rovellasca ore 13,40 (treno stazione Greco h.12,33)

Il costo di tale uscita è di **€ 7,00** da versare tramite bollettino o bonifico bancario.

La ricevuta del pagamento è valida ai fini delle detrazioni fiscali di cui all'art. 13 L. 40/2007: ampliamento dell'Offerta Formativa.

**Docenti accompagnatori:** Ins. CALABRESE – D'ONOFRIO – LONGONI.

Si ricorda che il versamento deve essere effettuato a nome del genitore o tutore dell'alunno mentre **la causale dovrà essere integrata specificando obbligatoriamente: nome e cognome dell'alunno – classe – MILANO 15/03/18 - SC. SECONDARIA ROVELLASCA – Ampliamento Offerta Formativa**, come comunicato con circolare n. 19 del 14/09/2017. **La ricevuta di versamento** dovrà essere consegnata alla docente di classe **entro e non oltre il 07/03/2018**.

Si allega bollettino per il pagamento tramite c/c postale, nel caso in cui si dovesse scegliere il pagamento presso il **CREDITO VALTELLINESE – Agenzia di Rovellasca** codice IBAN IT 02 C 05216 51730 00000020000 intestato a Istituto Comprensivo Statale di Rovellasca, (Tesoriere dell'I.C.S. di Rovellasca), il genitore deve presentarsi con la presente comunicazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Monica Marelli**

(Restituire in segreteria tramite il docente della classe **entro e non oltre il 07/03/2018**)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe 3<sup>A</sup> B  
Scuola Secondaria di Rovellasca,



**AUTORIZZA**



**NON AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a rientrare autonomamente a casa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

