



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007
C.F. 80018640138



Circolare N. 9

Rovellasca, 15 settembre 2016

**Ai Sigg. Genitori
degli alunni delle classi 4^A - 4^B - 4^C
Scuola Primaria
ROVELLASCA**

Oggetto: Visita d'Istruzione **ARCHEOPARK / BOARIO TERME.**

Al fine di determinare il costo effettivo dell'uscita didattica di cui all'oggetto, prevista per il **28 settembre 2016**, da calcolare sul numero degli alunni partecipanti, si chiede di consegnare l'autorizzazione tenendo presente che, secondo il Regolamento d'Istituto, potrà variare come segue:

Totale partecipanti corrispondente ai **4/5** degli alunni delle classi interessate

n. 61 costo trasporto € 14,50

Totale partecipanti corrispondente alla totalità degli alunni delle classi interessate

n. 77 costo trasporto € 11,50

COSTO FISSO: € 15,00 (visita Archeopark + laboratori) + € 1,00 per saletta consumazione pranzo al sacco

PERTANTO IL COSTO DELLA VISITA D'ISTRUZIONE POTRA' VARIARE DA

€ 27,50 A € 30,50.

Si tenga presente **che l'autorizzazione data vincola il genitore al pagamento della quota**, come previsto dal Regolamento d'Istituto.

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

Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93

(Restituire in Segreteria tramite l' insegnante di classe entro e non oltre il 19/09/2016)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe 4^a Sez. _____ Scuola Primaria di
Rovellasca, dichiara di aver preso visione della Circolare n. 9 del 15/09/2016 e

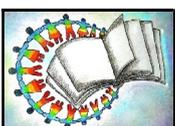
AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione di suo/a figlio/a all'uscita del **28 settembre 2016** a Boario Terme/Archeopark.

Data _____

Firma _____





**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007
C.F. 80018640138



Circolare N. 9

Rovellasca, 15 settembre 2016

**Ai Sigg. Genitori
degli alunni delle classi 4^A - 4^B - 4^C
Scuola Primaria
ROVELLASCA**

Oggetto: Visita d'Istruzione **ARCHEOPARK / BOARIO TERME.**

Al fine di determinare il costo effettivo dell'uscita didattica di cui all'oggetto, prevista per il **28 settembre 2016**, da calcolare sul numero degli alunni partecipanti, si chiede di consegnare l'autorizzazione tenendo presente che, secondo il Regolamento d'Istituto, potrà variare come segue:

Totale partecipanti corrispondente ai **4/5** degli alunni delle classi interessate

n. 61 costo trasporto € 14,50

Totale partecipanti corrispondente alla totalità degli alunni delle classi interessate

n. 77 costo trasporto € 11,50

COSTO FISSO: € 15,00 (visita Archeopark + laboratori) + € 1,00 per saletta consumazione pranzo al sacco

PERTANTO IL COSTO DELLA VISITA D'ISTRUZIONE POTRA' VARIARE DA

€ 27,50 A € 30,50.

Si tenga presente **che l'autorizzazione data vincola il genitore al pagamento della quota**, come previsto dal Regolamento d'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Monica MARELLI

Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93

(Restituire in Segreteria tramite l' insegnante di classe entro e non oltre il 19/09/2016)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ classe 4^a Sez. _____ Scuola Primaria di

Rovellasca, dichiara di aver preso visione della Circolare n. 9 del 15/09/2016 e

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione di suo/a figlio/a all'uscita del **28 settembre 2016** a Boario Terme/Archeopark.

Data _____

Firma _____

