



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
LICEO SCIENTIFICO STATALE "G.VAILATI".**

Via A. GRANDI 146 - 00045 GENZANO DI ROMA -DS 42

☎ 06/121125147 - fax 06/9363848 C.M. RMPS39000G

E-mail RMPS39000G@istruzione.it- RMPS39000G@pec.istruzione.it

www.liceovailatigenzano.gov.it -

C.F. 82005500580 - C.U. UFBV98

Circolare n° 112 del 22/11/2016

Ai docenti accompagnatori a Sestrièrè

Agli alunni interessati

Ai relativi genitori

Al DSGA

Albo Istituto /Sito

Oggetto: Settimana sulla neve a Sestrièrè – Acconto - Autorizzazione

Si comunica agli alunni interessati e ai docenti accompagnatori che l'organizzazione del viaggio è stata affidata all'agenzia *Valparaiso viaggi*. Il programma è posto in allegato. La quota individuale di partecipazione di **€472,00**.

Gli alunni interessati **entro Lunedì 28 Novembre 2016** dovranno eseguire il versamento dell'acconto pari ad **€240,00** sul c/c postale intestato a **LS-G.Vailati - n. 11225000 codice IBAN - IT23 F076 0103 2000 0001 1225 000** - Causale del versamento: **Acconto Settimana sulla neve a Sestrièrè**.

Gli studenti devono consegnare al docente accompagnatore sia l'autorizzazione che i bollettini di pagamento. Il saldo verrà chiesto nel mese di Gennaio.

Docenti referenti del viaggio: prof.ssa Giuliana Romeo – prof. Sergio Di Monaco

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Soccorso Parisi

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa art.3, c.2 D.L.gs n. 39/1993)

Autorizzazione

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

_____ della classe _____ sez. _____

dichiara di aver letto la Circolare n° 112 del 22/11/2016 e di **autorizzare** la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla **Settimana sulla neve a Sestrièrè** nei tempi e nei termini dettati dalla suddetta circolare.

Firma del Genitore

