Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. SAURO"
Via N. Sauro,135 20861 Brugherio (MB) Tel 039/2873466 –
Fax 039/2873478 - C.F.94581320150- Cod.mecc..MBIC8AL00P
email: mbic8al00p@istruzione.it - pec: mbic8al00p@pec.istruzione.it
sito web: http://www.icsauro-brugherio.edu.it

CIRC. N. 100 **Brugherio, 5 novembre 2024**

Ai docenti

Agli alunni e genitori

Classi VA – VB – VC – VD

PLESSO FORTIS

Dell'Istituto N. Sauro

Oggetto: versamento acconto quota viaggio istruzione a Sfruz (TN)

Si comunica che il viaggio di istruzione per le classi in indirizzo si terrà, come anticipato, nei giorni 21/22/23 Maggio 2025 a Sfruz (TN).

La quota complessiva si potrà definire solo dopo aver avuto il numero esatto dei partecipanti che incide sui costi fissi (es. pullman). Sulla base dei contatti avuti, l'importo sarà di circa

€ 185,00 a cui andrà aggiunto il costo del trasporto.

Per la conferma alla partecipazione è necessario versare, improrogabilmente entro il 12 novembre, a titolo di acconto € 40,00 tramite la piattaforma "Pago in rete"

E94581320150241106004523 5VVCE

e consegnare il modulo allegato che si chiede di stampare e compilare in modo completo.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annamaria Sicilia
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Firmato da:
Il Dirigente Scolastico
ANNAMARIA SICILIA
06/11/2024 11:42:49

ISTITUTO COMPRENSIVO SAURO DI BRUGHERIO MOD. B

Con la presente ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
Mio/a figlio/a……classe……
sez……
della scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria
A partecipare alla visita guidata/viaggio di istruzione:

meta……
……..
giorno ……..dalle ore……...alle
ore……..
I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza del programma del viaggio e di tutto quanto esso comporta **e, nel caso il minore non potesse partecipare all'uscita/viaggio, di versare comunque la quota obbligatoria.**

Verso la quota di €…….entro il
giorno……

Firma * padre/madre/ tutore legale
_____
*In caso di unica firma il/ la sottoscritto/a_____
dichiara di aver informato di quanto indicato nella comunicazione anche l'altro genitore

Firma_____Data _____