**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MARIO GIARDINI”**

**Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado**

**Via Caselli, 58 65017 Penne (PE)**

**Tel. / Fax 085 8279693**

**E-MAIL: peic82500l@istruzione.it - PEC:** [**peic82500l@pec.istruzione.it**](mailto:peic82500l@pec.istruzione.it)

**C.F.91111560685 - C.M. PEIC82500L**

[**www.icgiardinipenne.edu.it**](http://www.icgiardinipenne.edu.it)

**Ai genitori/Tutori degli alunni**

Classi ……………………… Plessi PENNE- FARINDOLA

Si informano le SS.LL. che il giorno …………………………… è stato/a programmato/a la/il visita guidata/viaggio di istruzione, così come segue:

**PROGRAMMA VISITA GUIDATA/VIAGGIO di ISTRUZIONE**

□ Ora di partenza: **…………** luogo di partenza: **………………………………………**

□ Mezzo utilizzato: ……………….. (Ditta ………………………..)

□ Itinerario previsto:

***(riportare programma dettagliato)***

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: ……………………………………………………… (Supplenti: ……………………………………………)

Gli alunni dovranno essere ripresi dai genitori o da loro delegati già noti.

N.B.

□ Costo del biglietto Andata/ Ritorno: **…………… ad alunno (ciascun genitore provvederà al pagamento della quota di partecipazione per il proprio figlio mediante versamento PagoPA entro e non oltre il …………………………..).**

□ Costo del pernottamento: **…………… ad alunno (ciascun genitore provvederà al pagamento della quota per il proprio figlio mediante versamento PagoPA entro e non oltre il …………………………..).**

□ Costo ingressi: …………………………………………………………………………………………. **€ ………………** **ad alunno** (**i genitori consegneranno la quota ai propri figli, i quali, a loro volta, la consegneranno al docente referente di ogni classe presente sul pullman OPPURE la quota prevista viene versata tramite PagoPa unitamente al costo del biglietto/pernottamento entro e non oltre il …………………………….).**

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Alessandra C. MEDORO

……………………………………………