



ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

3,50 Sede Legale : Via Garigliano, 9 - 06134 Ponte Valleceppi (PG)

Sede Amministrativa : Via Brenta s.n.c. - 06134 Ponte Valleceppi

Cod. Mecc. PGIC854007 - Cod. Fisc. 94152350545

Circolare 83 - 2018/2019

Perugia, 28/11/2018

**Ai genitori degli alunni
delle classi 2A e 2C**

Oggetto: Uscita didattica: TRENTO -12 e 13 Dicembre 2018

In riferimento alla precedente circolare n 70 del 19/11/2018

si comunica che a seguito di 32 adesioni anziché del minimo previsto di 35, l'agenzia comunica che la quota prevista di € 116,50 va integrata con € 8,50 per un totale di €125,00 sempre da consegnare al prof. Carloni.

Destinazione: "TRENTO": Visita guidata MUSE, mostra genoma, laboratori museo, visita alla città

- Partecipanti: numero 32 alunni + 3 accompagnatori
- Mezzo di trasporto: autobus
- Partenza: Ore 7:30 piazzale antistante Scuola Sec. 1° Grado di PONTE VALLECEPPI
- Rientro: ore 20:00 circa

Si precisa quindi che il costo del Viaggio è:

- Euro 125,00 (Autobus A/R - albergo - visite guidate città e castelli - pranzo del 2° giorno - Tassa soggiorno di Euro) verranno raccolti dai docenti
- Euro 8,50 (ingresso MUSE e mostra genoma) al momento dell'ingresso al museo per i biglietti
- Totale di Euro 133,50

La quota non comprende:

- Cauzione di Euro 10:00 da consegnare al prof. Carloni al momento dell'arrivo in albergo e verrà restituita alla partenza se non verranno arrecati danni alle strutture.

Soggiorno: Hotel ADIGE 4, Via Pomeranos, 10 - 38123 Trento (TN) -

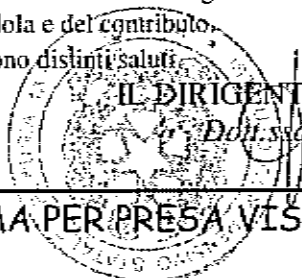
URGENTE COMUNICARE EVENTUALI ALLERGIE ALIMENTARI O DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI ETICI, CULTURALI, RELIGIOSI

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

La **cedola per presa visione** va riconsegnata entro e non oltre il giorno 03.12.2018

Si raccomanda la puntualità nella riconsegna della cedola e del contributo.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Franca ROSSI

FIRMA PER PRESA VISIONE

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Uscita didattica: "TRENTO": Visita guidata MUSE, mostra genoma umano, laboratori museo, visita alla città - classi 2A e 2C

Il sottoscritto Genitore _____

comunica allergie/dieta particolare per motivi etici, culturali o religiosi

Data _____

Firma del genitore _____