***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI FABRIZIA***

 ***(parte da trattenere a cura della famiglia dell’alunno per pro-memoria)***

# INFORMATIVA FINALE ALLE FAMIGLIE CON I DATI DEFINITIVI DELLA VISITA/VIAGGIOE RICHIESTA VERSAMENTO SALDO QUOTA

*(da compilare a cura del coordinatore dopo la definizione dei costi esatti dell’iniziativa)*

***Alle famiglie degli alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |
| --- | --- |
| Vista | la partecipazione delle classi……………(*prime, seconde, terze*) al viaggio di istruzione ……………………………….previsto dal………. al………..; |
| Visti | gli acconti delle quote dovute pervenuti dalle famiglie; |
| Considerata | l’organizzazione del viaggio |
|  |  |
| Visto | il regolamento del Consiglio di Istituto in merito alle iniziative di turismo scolastico |

la scuola invita le SSLL a provvedere al versamento del saldo della quota del viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente modalità:

□ versamento entro il…………………………… tramite l’avviso di pagamento che sarà visibile sul Portale Argo/PagOnline come “Saldo Viaggio di istruzione ………………a.s.202..-2…”.

**DATI DEFINITIVI**

Visita guidata/viaggio di istruzione a…………………………………………………………………………

Durata giorni………….periodo……………………………..dal……………..al………………/il…………….

Partenza da……………………………….alle ore…………………..

Rientro a..………………………………...alle ore…………………...

Mezzo/i utilizzato/i………………………………………

Quota individuale definitiva di partecipazione alla gita euro …………………………………..

Acconto già versato euro……………………………………

Saldo da versare euro ………………………………….

ALTRE NOTIZIE SUL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Fabrizia, ………….. Il/I docente/i referenti del viaggio/visita

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Giuseppe Sangeniti

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 7**