|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA | | |
|  | **IIS “A. Meucci”**  Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,  Liceo delle Scienze Umane, Istituto Tecnico Tecnologico |  |

Il sottoscritto…………………………………………………………………………….…..…….. genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………. frequentante la classe………….sez.

* Ronciglione Liceo Scientifico
* Bassano Romano ITT
* Bassano Romano Liceo Linguistico, Scienze Umane, Les

**AUTORIZZO**

**La partecipazione di mio/a figlio/a al Viaggio d’Istruzione nei Luoghi Manzoniani 27/30 APRILE 2020**

la quota relativa alla partecipazione è di **€ 250,00** e comprende:

* Periodo 27/30 aprile 2020;
* Trasferimento a Lecco;
* Bus a disposizione intero periodo;
* 3 pernottamenti in Hotel 3\* ;
* Possibilità di accedere per gli alunni disabili e possibilità di menu differenziati per gli alunni intolleranti e allergici;
* Trattamento di mezza pensione e acqua minerale ai pasti;
* Sistemazione in camere triple e quadruple per studenti;
* Visite guidate e ingressi come da programma;
* Polizza multirischio viaggi e gite;
* Iva inclusa.

Si richiede un acconto di euro 100,00 da versare sul c/c bancario della BANCA LAZIO NORD CREDITO COOPERATIVO SCPA- Filiale di Ronciglione - IBAN : IT 25 M 08931 73240 040000339629, intestate all’ IIS “ A. Meucci ”, Indicando il nome , cognome , la classe dell’alunno e la causale LUOGHI MANZONIANI A.S. 19/20

* **ENTRO E NON OLTRE IL 17 FEBBRAIO 2020** sarà richiesta l’adesione e copia del bonifico sottoscritta da un genitore (**consegnare al coordinatore di classe**).

Visto quanto sopra il sottoscritto **DICHIARA LA VOLONTA’** di far partecipare il/la proprio/a figlio/a VIAGGIO NEI LUOGHI MANZONIANI nelle date sopra elencate

Luogo, lì Firma del genitore