



Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod.mecc.FEIS004001 Cod.Fisc.82004200380
Tel.0533-712164 Fax 0533-712162
Peo FEIS004001@istruzione.it
Pec FEIS004001@pec.istruzione.it
Sito web <http://www.polocodigoro.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.MONACO DI POMPOSA" – "T.LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0001514 del 11/02/2023
IV-6 (Uscita)

Alle classi 2^A IT e 3^A MM
Ai genitori
Ai docenti
Al personale ATA
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: Pagamento viaggio di istruzione a Roma

Date: dal 27 al 29 marzo 2023

Docenti accompagnatori: Elisa Barbarotto, Laura Foschini, Monica Luciani, Greta Pavani, Anna Biele e Concetto Scuderi

Alunni partecipanti: 35

Con la presente si comunica alle famiglie e agli alunni delle classi 2^A IT e 3^A MM che la quota pro capite richiesta dall'agenzia è di **€ 269,00** ed è stata calcolata sulla partecipazione di 35 studenti, se non si raggiungesse il numero previsto la quota potrebbe aumentare. L'importo dovrà essere versato in un'unica soluzione entro e **non oltre il 22 di febbraio**.

Il pagamento dovrà essere effettuato con modalità informatiche attraverso il servizio Pagonline (pagamento tramite PagoPA), applicativo integrato con il registro elettronico Scuolanext. Altre forme di versamento (esempio: bonifico, bollettino di c.c.p.) non sono consentiti.

Il riscontro dell'avvenuto pagamento, unitamente alle autorizzazioni in allegato dovranno essere consegnati alla Prof.ssa Monica Luciani entro e non oltre il 23 **febbraio 2023**.

LA QUOTA PROPOSTA DALL'AGENZIA FULVIA TOUR COMPRENDE
(seguirà il programma dettagliato)

- Transfer Istituto/stazione dei treni di Ferrara A/R
- Viaggio in treno A/R Ferrara-Roma con Freccia Rossa
- Sistemazione in HOTEL 3 stelle (camere multiple con servizi) con trattamento mezza pensione
- Assicurazione medico bagaglio Allianz Global Assistance che comprende anche prolungamento soggiorno causa Covid – assistenza attiva 24 ore su 24 -

LA QUOTA PROPOSTA DALL'AGENZIA FULVIA TOUR NON COMPRENDE

- Pranzi
- Ingressi musei e luoghi di interesse previsti
- Biglietto mezzi di trasporto urbani (se necessario usufruirne)
- Assicurazione contro annullamento
- Extra di carattere personale
- Tasse di soggiorno da pagarsi in loco 4 euro a persona a notte
- Quanto non espressamente indicato alla voce la quota comprende

Codigoro 11 febbraio 2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Gianni Luca Coppola

*(copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa
ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 39/1993 e
l'articolo 3bis del regolamento CAD)*





Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod.mecc.FEIS004001 Cod.Fisc.82004200380
Tel.0533-712164 Fax 0533-712162
Peo FEIS004001@istruzione.it
Pec FEIS004001@pec.istruzione.it
Sito web <http://www.polocodigoro.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.MONACO DI POMPOSA" – "T.LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

ALLEGATO A: da restituire alla Prof.ssa Monica Luciani ENTRO IL 23/02/2023

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno/a frequentante la classe
.....comunica di avere preso visione della comunicazione Circ.349 del 11/02/2023 relativa al viaggio di istruzione a Roma dal 27 al 29 marzo 2023 e AUTORIZZA la partecipazione del/la proprio/a figlio/a.

Nello stesso tempo dichiara di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa alle conseguenze dovute a tutto ciò che potrebbe accadere al/la sopraccitato/a alunno/a, sia durante il viaggio di trasferimento che durante il periodo di permanenza nei luoghi prefissati, per ragioni dipendenti dalla volontà dell'alunno/a.

Data.....

.....

Firma del genitore

.....

Firma dello studente

ALLEGATO B:

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno/a frequentante la classe

COMUNICA

1. Allergie ad alimenti e/o a farmaci del/della proprio/a figlio/a
2. Numero di telefono per eventuali comunicazioni dei docenti:
telefono di casa:
cell. padre/madre (specificare)
cell. alunno/a
3. Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che la scuola è responsabile solo ed esclusivamente per i pasti consumati nei locali indicati nel programma di massima.

Data.....

.....

Firma del genitore

.....

Firma dello studente