

LICEO CLASSICO "G. CARDUCCI" di CASSINO
a.s. 2017-2018

IMPEGNO ALLA PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. 2017/2018

Io sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/afrequentante la classe.....sez.....

considerata l'offerta formativa proposta dalla scuola

Tipologia	Località	Referente	n. gg.	Periodo	Classi	Costo* presumibile
VIAGGI DI ISTRUZIONE	PRAGA	Prof.ssa D'Appollonio	5	Aprile	V	450,00 euro CAPARRA 250 EURO
	GRECIA	Prof.ssa Corvese	6	Aprile	IV	400,00 euro CAPARRA 200 EURO
	FERRARA- MANTOVA- RAVENNA	Prof.ssa Gianfrancesco	3	Aprile	III	190,00 euro CAPARRA 100 EURO
	SICILIA	Prof.ssa D'Appollonio	5	Aprile	II	400,00 euro CAPARRA 200 EURO

* costo presumibile potrà variare in base al n. dei partecipanti.

MI IMPEGNO

1) a far partecipare mio/a figlio/a al viaggio di istruzione come indicato di seguito:

Località

2) Ad effettuare il versamento della caparra confirmatoria non rimborsabile sul bollettino di **ccp n° 11005030** intestato a Liceo Classico G. Carducci, via Lombardia n° 1, Cassino, oppure sul c/c Bancario **IBAN: IT 27 G 05372 74370 000010000826** con la seguente causale:
Acconto Viaggio di Istruzione a (Indicare il **nome e la classe dell'alunno** partecipante)

Allego la ricevuta del versamento.

Cassino

Firma dello studente

Firma di entrambi i genitori
