



## *Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"*

*Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali*

*Professionale Industria e Artigianato Settore Moda*

Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona

Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234

Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 – Fax 0454937531

www.sanmicheli.gov.it – ufficio.protocollo@sanmicheli.gov.it - vris009002@pec.sanmicheli.it



Verona, 18/01/2019

Circ. 333

AI GENITORI della classe quarta sez. G  
AGLI STUDENTI della classe quarta sez. G  
AI COORDINATORI DI CLASSE  
A TUTTI I DOCENTI  
ALLA DSGA  
AGLI ATTI

Oggetto: VIAGGIO D'ISTRUZIONE A ROMA CLASSE 4°G

Il consiglio di classe della 4°G, ha proposto il viaggio di istruzione per l'anno scolastico 2018-2019 a Roma che si svolgerà dal 18/03/2019 al giorno 20/03/2019.

La quota di partecipazione al viaggio è di euro 164,00.

### **La quota comprende:**

- Biglietto ferroviario di 2° classe A/R Verona/ROMA/Verona
- Sistemazione presso l'hotel cat.3 stelle a Roma in camere multiple per gli studenti con servizi privati e camere singole per gli accompagnatori
- Trattamento di 2 mezze pensione, pernottamento e colazione in hotel e cena in ristorante convenzionato
- Ingresso e visita guidata al Museo della Mente
- Assicurazione medico-bagaglio
- Documentazione di viaggio.

### **La quota non comprende:**

- I pasti non specificati e le bevande ai pasti ed eventuali supplementi per pasti dedicate a persona con intolleranza alimentari
- Le visite con guida e gli ingressi non specificati
- Le mance, gli extra in genere di carattere personale e tutto quanto non espressamente indicato alla voce "la quota comprende"
- La tassa di soggiorno da pagare direttamente in loco
- La cauzione richiesta all'arrivo in hotel

L'itinerario dettagliato con visite, docenti accompagnatori, sarà pubblicato successivamente assieme alla richiesta di saldo.

A garanzia della definitiva adesione al VIAGGIO e per poter procedere nell'organizzazione è richiesto il versamento di un ACCONTO di **euro 100,00 ENTRO IL GIORNO 30/01/2019.**

Il versamento deve essere effettuato su

**Conto corrente bancario intestato a** :Istituto Superiore Michele Sanmicheli

**Codice IBAN: IT03H0306912117100000046252**

**CAUSALE:VIAGGIO ROMA ACCONTO**      Cognome.....Nome.....(dello/a studente/ssa)

CLASSE .....SEZ.....

In alternativa il pagamento può essere effettuato con **bollettino di conto corrente postale n. 16521379** intestato a Istituto Superiore Michele Sanmicheli.

**CAUSALE:VIAGGIO ROMA ACCONTO**      Cognome.....Nome.....(dello/a studente/ssa)

CLASSE .....SEZ.....

Si prega di compilare e consegnare alla docente prof.ssa Eleonora Calipari l'autorizzazione con copia cartacea del bonifico dell'acconto.

Referente viaggio

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Eleonora Calipari

Sara Agostini

-----  
Al Dirigente Scolastico  
Istituto Sanmicheli

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

**acconsento** che mio figlio/a partecipi al viaggio in oggetto e mi impegno a versare un acconto di

**100.00 euro** secondo i tempi e le modalità stabilite dalla scuola.

Per gli alunni stranieri:

Il sottoscritto genitore attesta che il figlio è in possesso di permesso di soggiorno e passaporto VALIDI.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente cedolina, tagliata e compilata, sarà da consegnare con la copia cartacea del bonifico dell'acconto al referente gita della classe.