



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. BARONIO"
03039 S O R A (FR) Ambito Territoriale n. 19

SEDE: Viale San Domenico, s.n.c Tel.(0776/ 831284 Fax 0776/824594
e-mail: fris027009@istruzione.it pec: fris027009@pec.istruzione.it Codice Fiscale 91026720606 Partia IVA 02848830606
Web: <http://www.iisbaronio.it/> Cod.Amm.ne:UF2MVR Codice Istituto: FRIS027009

Prot.n. 4376

Sora, 01/04/2017

Ai genitori e agli Studenti delle classi 1[^], 2[^], 3[^] e 4[^]
Sede centrale e sedi succursali

Oggetto: comunicazioni per viaggio istruzione a Rimini e/o Firenze

Si rende noto che i totali dei partecipanti ai viaggio di istruzione sono così composti:

- Rimini n. 41 (classi: 1A,1E,1D, 1P,2A,2C,2P,3Q)
- Firenze n. 20 (classi: 1A, 1G,1M,1P,2M,3Q,4Q)

L'Agenzia, in base a tale numeri ha inviato le nuove tariffe :

Firenze viaggio 3 giorni/ 2 notti con treno (A/R da Frosinone a Firenze S.M.N. incluso il supplemento treni Frecciarossa da Roma Termini a Firenze), pensione completa dalla cena del 1° giorno, 3 mezze giornate di servizio guida, ½ minerale inclusa ai pasti, assicurazione etc...):

- sulla base di minimo 20 studenti paganti + 02 docenti gratuiti in singola, €245,00

- sulla base di minimo 15 studenti paganti + 01 docenti gratuiti in singola. €285,00

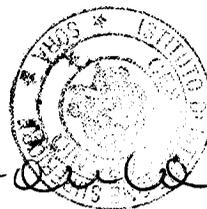
Rimini viaggio 3 giorni / 2 notti in date da concordare (fine Aprile /inizio Maggio):

sulla base di minimo 40 studenti paganti + 3 gratuità € 142,00

sulla base di minimo 45 studenti paganti + 3 gratuità € 135,00

Alla luce di quanto sopra, tutti i partecipanti interessati sono tenuti

1. a comunicare la loro scelta di adesione o meno alla segreteria tramite il coordinatore di classe
2. a consegnare , allo stesso, l'autorizzazione vistata dai genitori entro il 06 Aprile 2017. in cui si impegnano al versamento della seconda rata)



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Biancamaria Valeri

[Handwritten signature]

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DA RESTITUIRE

I Sottoscritti _____ genitori

dell'alunno _____ classe _____ sez _____

AUTORIZZA

___l___ propri ___ figli___ a partecipare al viaggio di istruzione a Rimini /Firenze nel periodo aprile/maggio 2017 come da programma di massima pubblicato sul Sito e come da Vostra comunicazione prot. n. 4376 del 01/04/2017 .

I sottoscritti si impegnano al versamento della seconda rata di cui alla comunicazione prot. n.4376 del 01/04//2017 .

Sora, _____

i genitori _____