



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

"E.S. Piccolomini" con scuole aggregate:

Liceo Classico e Musicale "E.S. Piccolomini" (Siena) - Tel.0577/280787 Fax.0577/288008

Liceo Artistico "Buoninsegna" (Siena) - Tel.0577/281223 Fax.0577/40321

Liceo delle Scienze Umane ed Economico-Sociale "S. Caterina da Siena" (Siena) - Tel.0577/44968 Fax.0577/280203

Segreteria e Presidenza: Prato S. Agostino, 2 - 53100 SIENA -Tel.0577/280787 Fax.288008-C. F. le n.80008380521

Circolare n.197

Siena 02 Marzo 2019

A: Genitori alunni
Classi III^aA- II^oB
Liceo Classico

OGGETTO: Viaggio d'Istruzione BRESCIA – BERGAMO – SIRMIONE - GARDA dal 27 al 29 marzo 2019

- Si comunica che dal 27 MARZO 2019 al 29 MARZO 2019 verrà effettuato il viaggio in oggetto. La quota totale del viaggio è di € 171,50 a persona (acconto già versato di € 100,00)

Comprende:

- Prenotazione e ticket d'ingresso al complesso museale di Santa Giulia (Brescia);
- Servizio guida autorizzata e qualificata per la visita del complesso museale di Santa Giulia.

Il SALDO da versare è di € 71,50.

IBAN: IT 83 G 01030 14217 000000628909

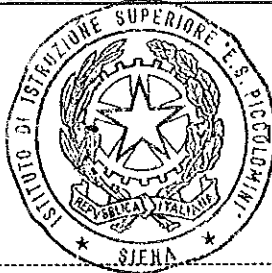
Intestato a: "ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E.S.PICCOLOMINI"

Causale: ACCONTO viaggio BRESCIA – BERGAMO – LAGO D'ISEO - Classe e sezione – Liceo _____.

Raccomandazione: nel versamento deve essere indicato il nome dell'alunno partecipante.

La ricevuta di versamento e l'autorizzazione al viaggio devono essere consegnate al docente REFERENTE Prof.ssa Cappelli Laura **entro e non oltre il giorno 09 marzo 2019.**

L'IMPORTO DEL VIAGGIO NON SARA' RIMBORSATO, salvo in casi eccezionali quali:
recesso dovuto a sopraggiunti motivi di salute (dietro presentazione di certificato medico)
recesso dovuto a sopraggiunti e seri motivi familiari-personali (a valutazione della D.S.)



DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sandra Fontani

(tagliando da consegnare al rappresentante di classe)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "E.S.Piccolomini" – Siena

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

(cognome e nome)

_____ frequentante la classe _____ Sez. _____

autorizzo mio/a figli_ a partecipare al viaggio a BERGAMO – BRESCIA – LAGO D'ISEO che si effettuerà dal giorno 27 al 29 MARZO 2019.

____/____/____
data

firma