



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



IANNICELLI
CARMINE
02.04.2022
13:37:20
GMT+00:00

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0004564 del 02/04/2022
IV-6 (Uscita)

Ai docenti

Ai genitori

Agli alunni della classe

5CLSU

Oggetto: Viaggio d'istruzione a Roma 27-30 aprile 2022 - Versamento quota

Con la presente si invitano gli studenti della classe 5CLSU che abbiano espresso la loro adesione al Viaggio d'istruzione in oggetto, approvato con delibera dei C.d.C. il 25/11/2021, a versare la quota di € 320,30, comprensiva dell'assicurazione medico-bagaglio e annullamento Covid, entro il 20 aprile 2022, tramite il servizio Pagonline (pagoPA), applicativo integrato nel registro elettronico Scuolanext.

Il viaggio si svolgerà dal 27 al 30 aprile 2022 con partenza e arrivo a Ferrara Stazione. Seguirà ulteriore comunicazione con le informazioni relative ad hotel, suddivisione camere e programma giornaliero in dettaglio.

Docenti accompagnatori Proff. Prando Rita, Borghi Francesco.

Per ogni ulteriore informazione, si prega di rivolgersi alla prof.ssa Prando.

Codigoro 2 aprile 2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Carmine Iannicelli

ALLEGATO A: da compilare e restituire alla prof.ssa Prando Rita

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ comunica di aver preso visione
della comunicazione relativa al **viaggio d'istruzione a Roma dal 27 al 30 aprile 2022** 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/alla sopra citato/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 stesso/a.

Data _____

firma del genitore

firma dello studente

ALLEGATO B: da compilare e restituire alla prof.ssa Prando Rita

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/A
_____ della classe _____

COMUNICA:

- 1) ALLERGIE AD ALIMENTI E/O MEDICINE del proprio figlio/a _____

- 2) NR. DI TELEFONO per eventuali comunicazione dei docenti :
cell. madre/padre (specificare) _____
- 3) Il/La sottoscritto/a _____ è a conoscenza che la Scuola è responsabile solo ed
esclusivamente per i pasti consumati nei locali espressamente indicati nel programma di massima.

Data _____

firma del genitore

firma dello studente

