



Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod. mecc. FEIS004001 Cod. Fisc. 82004200380
Tel. 0533-712164 Fax 0533-712162
Pec FEIS004001@istruzione.it
Pec FEIS004001@pec.istruzione.it
Sito web <http://www.polcodigoro.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

Circ. n. 473

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0003071 del 13/03/2024
IV-6 (Uscita)

Agli studenti delle classi 5A AFM
Ai Docenti del CdC 5A AFM
Ai genitori degli studenti classi 5A AFM
Personale ATA
D.S.G.A.
Sito Web

OGGETTO: Caparra Viaggio d'Istruzione a ROMA dal 2 al 4 maggio 2024.

Con la presente si comunica che nei giorni dal 02 al 04 maggio 2024 si svolgerà il viaggio d'istruzione della classe 5A AFM a Roma.

Docenti accompagnatori: Nanni Davide, Basaglia Maria Chiara.

La Quota individuale di euro 310,00 è calcolata sulla partecipazione di n. 13 studenti.

La caparra di euro 200,00 dovrà essere versata entro e non oltre il 16/03/2024

Il pagamento dovrà avvenire in modalità telematiche attraverso il servizio Pagonline (tramite PagoPA), applicativo integrato col registro elettronico Scuolanext. Altre forme di pagamento (bonifico, bollettino postale, ecc.) non sono consentite.

Se non si raggiungerà il numero previsto la quota potrà aumentare.

Gli allegati A e B dovranno essere consegnati a prof. Nanni entro e non oltre il 16/03/2024.

La quota comprende:

- Treno FRECCIAROSSA o ITALO a/r Ferrara – Roma Termini in 2° classe (tariffe ed orari validi al momento ma suscettibili di variazione da parte della compagnia ferroviaria al momento della prenotazione)
- 2 pernottamenti in hotel *** a Roma in camere multiple con servizi e prima colazione (+ stanza singola per studentessa richiedente)
- Ingresso al Parco Archeologico del Colosseo e dei Fori Imperiali
- Assicurazione assistenza medica, tutela legale ed annullamento viaggio per malattia
- Assistenza telefonica h 24/24

La quota non comprende:

- Pranzi e cene
- Tassa di soggiorno
- Trasporti, oltre a quelli indicati
- Bevande ai pasti se non indicate
- Deposito cauzionale da pagare in Hotel in loco
- Ingressi eventuali a musei o monumenti non indicati nella 'quota comprende'
- Tutto quanto non espressamente indicato nella 'quota comprende'

OPERATIVO DELLA TRATTA FERROVIARIA*

ANDATA: 07:29 - 10:25

RITORNO: 18:35 - 21:50

***Si ricorda che la prenotazione dei biglietti ferroviari non è opzionabile e non è consentito né il blocco dei posti né delle tariffe. Il preventivo è stato calcolato considerando la tariffa e la disponibilità al 11/03/2024, verrà quindi riconfermato al momento della reale prenotazione dei posti.**

Con il versamento della caparra si acquistano i biglietti ferroviari e parte della sistemazione in hotel.

Il programma completo del viaggio, il regolamento di viaggio e altre informazioni utili verranno comunicate in un'ulteriore circolare che seguirà con la richiesta del saldo effettivo.

Codigoro, 13/03/2023



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Lucibello

ALLEGATO A: da compilare e restituire al Prof. Nanni Davide

Entro il 16/03/2024

.....sottoscritt genitore di
frequentante la classe comunica di aver preso visione dell'avviso/circolare n. 473 del
13/03/2024 relativa al viaggio d'istruzione a ROMA dal 02 al 05 maggio 2024 e **AUTORIZZA** la
partecipazione del/la propri..... figli.....

*Nello stesso tempo dichiara di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa alle conseguenze dovute a
tutto ciò che potrebbe accadere al/la 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 del...alunn....

ALLEGATO B: da compilare e restituire al prof. NANNI DAVIDE

.... sottoscritt genitore di

frequentante la classe

COMUNICA

1. Allergie ad alimenti e/o medicine del... propri... figli...
2. Nr. di telefono per eventuali comunicazioni dei docenti:
..... telefono di casa
..... cell. padre/madre (specificare)
..... cell. alunno...
3. sottoscritt... 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 del.... alunno....