



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**



Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739

C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

site: www.icpollione.edu.it PEO: ltic81300v@istruzione.it PEC: ltic81300v@pec.istruzione.it

Prot. n.1 8 4 7 d e l 0 8 / 0 2 / 2 0 2 4

Ai genitori degli alunni
delle classi :2[^] A-2[^] C-2[^] E-
2[^] D-2[^] H-2[^] I della Scuola
secondaria di 1^o grado

**Oggetto: Viaggio di Istruzione a Recanati, Ravenna e Rimini dal 08 al 10
Maggio 2024 (3 giorni e 2 notti).**

Si comunica che dal 08 al 10 Maggio 2024 gli alunni delle classi indicate in indirizzo parteciperanno al viaggio di Istruzione indicato in oggetto. La quota individuale di partecipazione è di €250,00 procapite, che dovrà essere versata nella seguente modalità:

- € 100,00 acconto da versare entro il 19/02/2024 tramite Pago PA;
- € 150,00 saldo da versare entro il 15/04/2024 tramite Pago PA.

La quota di partecipazione comprende:

- Viaggio in pullman gran turismo A/R;
- Pernottamento Hotel a Rimini con trattamento pensione completa;
- Visite guidate a Recanati;
- Visite guidate a Ravenna;
- Ingresso e visita guidata Italia in Miniatura.

Successivamente verranno date tutte le altre informazioni inerenti al nome dell'Hotel, luogo, orario di partenza /arrivo e programma di viaggio. Si precisa che nel momento della consegna dell'autorizzazione non è previsto il rimborso (acconto/saldo).

Le autorizzazioni dovranno pervenire entro e non oltre il 14/02/2024.

AUTORIZZAZIONE

I.... sottoscritt... (nome)(cognome).....genitore
dell'alunn.....(nome).....(cognome) frequentante la
classe.....sez.....

AUTORIZZA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**



Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739

C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

sito: www.icpollione.edu.it **PEO:** ltic81300v@istruzione.it **PEC:** ltic81300v@pec.istruzione.it

Il/la propri.....figli.....a partecipare al viaggio di Istruzione dal 08
al 10 Maggio 2024.

(Autorizzazione da consegnare entro e non oltre il 14/02/2024)

Referente viaggi/teatro

Prof.ssa Anna Vezza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Immacolata Picone

Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art. 3 c.2 del d.Lgs. /39/93