*Ministero dell’istruzione e del merito*

***ISTITUTO COMPRENSIVO MANGONE - GRIMALDI***

***Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale***

Via Provinciale s.n.c. Piano Lago 87050 Mangone (CS)

Tel. e Fax 0984/969171 E.Mailcsic851003@istruzione.it

PEC csic851003@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 99332920786 Cod. Mecc. CSIC851003

Al Dirigente Scolastico

 IC MANGONE GRIMALDI

 Oggetto: dichiarazione adesione al viaggio di istruzione in PUGLIA ( DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE GIORNO 13 FEBBRAIO 2025)

 I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Genitori dell’alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE**

Della seguente proposta di viaggio di istruzione

GIORNO 09 aprile 2024 –CASTELLANA, ALBEROBELLO,GALLIPOLI

Ore 06.00 - Partenza da INGRESSO AUTOSTRADALE PIANO LAGO svincolo autostradale con autobus GT

 Ore 10.00 – Arrivo a CASTELLANA visita guidata delle grotte ( percorso **grotta shool-apprendimento nel sottosuolo**-durata 50 minuti-biglietto di ingresso compreso nel pacchetto)

 Ore 13.30 - Pranzo a carico dei partecipanti ( cestino da viaggio fornito dalle famiglie)

Ore 14.30– trasferimento ad ALBEROBELLO e visita della città dei trulli con guida turistica compresa nel pacchetto

 Ore 20.00 – Arrivo in hotel 4 STELLE a GALLIPOLI e sistemazione nelle camere

Ore 20.30 - Cena IN HOTEL e pernottamento

GIORNO 10 aprile 2025

Ore 08.00 – Prima colazione in hotel

Ore 08.30 – partenza per OTRANTO e visita della città con guida turistica compresa nel pacchetto. Visita del duomo e del castello aragonese

 Ore- 13.00 – colazione al sacco con cestino fornito dall’hotel( n.2 panini farciti, frutta e acqua)

Ore 13.30 – trasferimento a Lecce e visita guidata della città

Ore 18.30 – Partenza per rientro in sede Ore 00.00 – Arrivo Piano Lago e fine servizi

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE ( ORIENTATIVA) EURO 140,00 CIRCA**

**DICHIARANO**

 la propria disponibilità a far partecipare la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al viaggio di istruzione di due giorni in Sicilia e si impegna/no fin d’ora a versare la quota di partecipazione nei termini e nei modi che saranno comunicati dalla scuola appena si avranno i dati definitivi dei partecipanti. A tal fine comunica fin d’ora che la persona che effettuerà il versamento mediante il sistema PAGO PA sarà il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_