



CIRCOLARE N.281

Prot. N.2405/C27

Bergamo, 11/04/2016

AGLI STUDENTI di 4^P
ALLE FAMIGLIE
AI COORDINATORI DELLE CL 4P^
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO/ALBO

Oggetto: VIAGGIO A FIRENZE

Con la presente si comunica alle SS VV la conferma dell'effettuazione del viaggio a Firenze nel periodo dal 13/04/2016 al 15/04/2016 per gli studenti della cl. 4^P.

ORGANIZZAZIONE:

3 GIORNI – 2 NOTTI 13 – 15 aprile 2016 – Costo del viaggio € 179.00 per alunno.

Agenzia: Calciana Viaggi s. r. l. di Calcio (BG)

La quota comprende: Assicurazione medica e bagaglio, biglietto treno A/R, trattamento mezza pensione.

Mezzo di trasporto: Treno

13 aprile 2016 partenza dalla stazione ferroviaria di Bergamo alle ore 06.02 arrivo alla stazione ferroviaria di Milano centrale alle ore 6.50. Partenza da Milano centrale alle ore 8.20 arrivo a Firenze Santa Maria Novella alle ore 9.59.

15 aprile partenza da Firenze Santa Maria Novella alle ore 17.00 arrivo a Milano centrale alle ore 18.42. Partenza da Milano centrale alle ore 19.10 arrivo a Bergamo alle ore 19.58.

- N. 2 notti nell'albergo Columbus hotel 4* con cena in ristorante esterno (zona Santa Croce);
- Trattamento mezza pensione ;
- Sistemazioni studenti in camere multiple;
- Cauzione € 10 per persona;
- Tassa soggiorno € 2.25 a notte;
- Assicurazione medico-bagaglio.

La quota non comprende tutto ciò che non è espressamente precisato ed in particolare:

- Spese personali e/o per eventuali attività serali da concordare con gli studenti sempre accompagnati dai docenti ;
- Eventuale abbonamento e/o biglietti per i mezzi pubblici necessari per gli spostamenti in città;
- Mance varie-facchinaggio;
- Tassa di soggiorno;
- Supplemento camera singola.

SI RACCOMANDA DI PORTARE CON SE' I DOCUMENTI DI IDENTITA' O I PERMESSI DI SOGGIORNI VALIDI E NON SCADUTI.

Docente accompagnatore : Prof.ssa Savoca

Si ringrazia per la collaborazione, cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Leonardo Russo

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3D.L.n. 39/1993)

CONSEGNARE ALLA DOCENTE SAVOCA ROSSANA MARTEDI' 12 PRILE 2016

| | | | |
|---|----------|---------------|--------------|
| STUDENTE\STUDENTESSA | | | |
| ISIS GALLI - | CLASSE ^ | SEZIONE | a.s. 2015/16 |
| Il sottoscritto Genitore di..... | | | |
| DICHIARA | | | |
| di aver ricevuto la Circolare n.281 prot.n.2405/C27 del 11/04/'16 (Relativa al programma del viaggio a Firenze) | | | |
| FIRMA dello studente | | | |
| FIRMA del genitore | | | |

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo