**ADESIONE PROGETTO TRAVEL GAME PER I GENITORI**

**Oggetto: ADESIONE AL VIAGGIO TRAVEL GAME**

Il Consigli d’Istituto delibera, per l’a.s. 2016/17, per le classi quarte e quinte, il progetto didattico e culturale “Travel game” che consente di partecipare ad un viaggio/evento all’estero con destinazione Barcellona/Atene nel periodo marzo-aprile. ([www.travelgame.it](http://www.travelgame.it))

Le date indicative sono:

14/19 marzo 2017 => Barcellona (classi quinte)

29 marzo/3 aprile 2017 => Atene (classi quarte)

Il costo presunto del viaggio è di circa 350,00/400,00 € suscettibili di oscillazioni.

Per consentire di avviare la richiesta di preventivo e bloccare la data del viaggio in modo da soddisfare le richieste degli studenti, è necessario avere il numero esatto dei partecipanti.

Pertanto Vi chiediamo di confermarci la Vostra adesione all’iniziativa e versare, dal 4 al 6 ottobre 2016, la quota di 100,00 € come caparra confirmatoria, (che non sarà restituibile tranne se il ritiro sia dovuto a motivi seri e certificati) tramite bonifico bancario, codice IBAN IT 87O 0200811113000101790021, Banca UNICREDIT, intestato ad Istituto “Guido Galli”, indicando nella Causale: NOME, COGNOME, CLASSE, QUOTA ADESIONE ATENE o BARCELLONA. Il saldo sarà versato entro il 14/02/2017 con le stesse procedure.

Non sono previste spese di commissioni bancarie aggiuntive.

Più avanti verrà inoltrato il programma dettagliato del Viaggio.

Il Responsabile del progetto Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Del Buono Prof. Leonardo Russo

**Al Dirigente Scolastico dell’ISIS Guido Galli di Bergamo**

Il sottoscritto ……………………………...................genitore dello studente

 (cognome e nome in stampatello)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conferma la propria adesione al **progetto “Travel game”** a………….………….

dal ………….....… al ……..…..……… e conferma il versamento della caparra di adesione di 100,00€ (che non sarà restituibile tranne se il ritiro sia dovuto a motivi seri e certificati). Il saldo sarà versato entro il 14/02/2017 con le stesse procedure.

 Firma del genitore

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore richiesta, anche se l’alunno è maggiorenne

Il presente modulo, debitamente compilato, dovrà pervenire al coordinatore di classe entro il 7 ottobre 2016.

Si ricorda che si richiede tale impegno nell’interesse degli studenti che vedrebbero maggiorata la loro quota di partecipazione in caso di un numero elevato di ritiri.