

ISTITUTO COMPRENSIVO MASSARI GALILEI – BARI

Il viaggio di istruzione per le classi 1^A, 1^B prevede la **visita al Castello di Trani e al Castel del Monte** in data **15 aprile 2019**.

La quota di partecipazione è di **€ 22,50** ed è comprensiva di:

- Trasporto A/R in pullman GT
- Visita teatralizzata del Castello di Trani
- Visita della Cattedrale di Trani
- Visita guidata del Castel del Monte.

Gli alunni dovranno portare con sé il pranzo al sacco.

Docenti accompagnatori: proff. Abbrescia, Gentile V (1^A); Picilli, Marzano, Macrì (1^B).

La partenza è prevista per le ore 8:00 dal plesso Massari; il rientro orientativamente per le ore 18:00.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe 1[^]_____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione previsto per il giorno 15/04/2019 e consegnano alla prof.ssa Pupillo la quota di partecipazione pari a € 22,50 (entro e non oltre il giorno 5 aprile 2019). La quota versata sarà restituita soltanto nel caso in cui l'iniziativa venga annullata dall'Istituto.

I sottoscritti dichiarano di esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio.

Bari, _____ Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO MASSARI GALILEI – BARI

Il viaggio di istruzione per le classi 1^A, 1^B prevede la **visita al Castello di Trani e al Castel del Monte** in data **15 aprile 2019**.

La quota di partecipazione è di **€ 22,50** ed è comprensiva di:

- Trasporto A/R in pullman GT
- Visita teatralizzata del Castello di Trani
- Visita della Cattedrale di Trani
- Visita guidata del Castel del Monte.

Gli alunni dovranno portare con sé il pranzo al sacco.

Docenti accompagnatori: proff. Abbrescia, Gentile V (1^A); Picilli, Marzano, Macrì (1^B).

La partenza è prevista per le ore 8:00 dal plesso Massari; il rientro orientativamente per le ore 18:00.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe 1[^]_____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione previsto per il giorno 15/04/2019 e consegnano alla prof.ssa Pupillo la quota di partecipazione pari a € 22,50 (entro e non oltre il giorno 5 aprile 2019). La quota versata sarà restituita soltanto nel caso in cui l'iniziativa venga annullata dall'Istituto.

I sottoscritti dichiarano di esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio.

Bari, _____ Firma _____