



Authorised Exam Centre



Co-funded by  
the European Union



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**GEROLAMO CARDANO**



Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)  
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 <http://www.icgerolamocardano.edu.it>  
E-mail: [vaic87500p@istruzione.it](mailto:vaic87500p@istruzione.it) - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889  
Codice univoco: UFCN5W

Circolare n. 259      Gallarate, 29 gennaio 2025



**Ai GENITORI degli alunni  
delle classi SECONDE A-B-C-D-E  
scuola SECONDARIA ARNATE - MIC  
Al Sito scolastico**

## **OGGETTO: SONDAGGIO VIAGGIO PROGETTO BIMED 2025 - ALLE ISOLE TREMITI**

A seguito dell'incontro di presentazione della proposta di viaggio che si è svolto mercoledì 29 gennaio 2025 in presenza delle referenti del progetto BIMED, si invitano le famiglie degli alunni delle classi indicate a compilare e consegnare **entro lunedì 03 febbraio** il modulo del sondaggio.

La quota di partecipazione è tra i **€ 375,00 / 395,00** circa (comprensivo delle spese di viaggio).

Si ricorda che l'adesione è IMPEGNATIVA e VINCOLANTE e la quota andrà comunque saldata.

I costi del viaggio potrebbero subire delle variazioni in base al numero dei partecipanti e alle tempistiche di prenotazione.

Sono disponibili (ma non obbligatori) posti anche per i genitori (1 genitore per classe per un max di 5 genitori).

Per i genitori potrebbe essere applicata la tariffa treno ADULTI.

A seguito della conferma del viaggio verrà richiesto il versamento della quota, da effettuarsi attraverso il servizio PagoPa, suddiviso in due rate (seguirà circolare)

- febbraio alla conferma del viaggio di istruzione **Acconto € 200,00**
- aprile/maggio: **Saldo della restante quota**

**NB. Il modulo deve essere compilato da tutte le famiglie on line:**

<https://forms.gle/1hyZxi7JU7KPowmo7>

e successivamente in formato cartaceo (in allegato) e consegnato ai coordinatori di classe, sia da quelle che intendono esprimere il proprio consenso alla partecipazione del figlio al viaggio di istruzione, sia da quelle che non intendono dare la propria adesione.

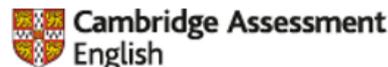
→ **In allegato il programma di massima delle attività e la presentazione del viaggio:**

[PROGRAMMA DI MASSIMA](#)

Referente BIMED  
*Linda Agostini*

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Germana Pisacane

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)



Authorised Exam Centre



Co-funded by the European Union



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
**GEROLAMO CARDANO**



Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)  
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 <http://www.icgerolamocardano.edu.it>  
E-mail: [vaic87500p@istruzione.it](mailto:vaic87500p@istruzione.it) - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889  
Codice univoco: UFCN5W

## SONDAGGIO FAMIGLIA VIAGGIO PROGETTO BIMED 2025 ALLE ISOLE TREMITI - scuola secondaria

**compilare e consegnare entro lunedì 3 febbraio 2025**

La quota individuale per i ragazzi iscritti, prevista è di **€ 375,00/395,00** circa a persona, include la permanenza in struttura in regime di pensione completa (4 giorni - 3 notti) e le spese di VIAGGIO. Sono disponibili posti anche per i genitori della scuola secondaria (1 genitore per classe per un max di 5 genitori).

Per i genitori potrebbe essere applicata la tariffa treno ADULTI.

La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni in base al numero dei partecipanti e alle tempistiche di prenotazione.

Il sottoscritto

.....  
genitore dell'alunno/a

- Dichiaro che il figlio/a **parteciperà** al viaggio Bimed  
 Dichiaro che il figlio/a **NON parteciperà** al viaggio Bimed

Eventuale adulto accompagnatore (*partecipazione da confermare a cura della scuola in base alle disponibilità*)

n. 1 adulto (padre/madre)

A seguito della conferma del viaggio verrà richiesto il versamento della quota, da effettuarsi attraverso il servizio PagoPa, suddiviso in due rate (seguirà circolare)

- febbraio alla conferma del viaggio di istruzione **Acconto € 200,00**  
→ aprile/maggio: **Saldo della restante quota**

**Si ricorda che l'adesione è IMPEGNATIVA e VINCOLANTE** e la quota andrà comunque saldata

Gallarate lì, ..... /02/2025

firme dei genitori/tutori legali

### **\*Da compilare nel caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**DICHIARA** che \_I\_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Gallarate, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_