



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 - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

modulo di adesione – riconsegnare al Coordinatore entro **venerdì**
17.01.2025

SONDAGGIO FAMIGLIA

**Oggetto: SONDAGGIO ADESIONI - Viaggio di istruzione di 4 giornate - programma
"SICILIA - La via degli scrittori e Sciacca"**

- 18-19-20-21 febbraio 2025 3^A B - F
- 04-05-06-07 marzo 2025 3^A C - E - D
- 11-12-13-4 marzo 2025 3^A A - G

Quota individuale approssimativa prevista: **€ 450,00** circa a persona incluse le spese del TRASPORTO

- la cifra potrebbe variare a seconda del costo effettivo del trasporto e del numero dei partecipanti)
- L'abbinamento delle classi e la data di partenza potrebbero variare a seconda del numero delle classi partecipanti e del numero dei partecipanti
- versamento da effettuarsi in due rata,
 - gennaio dopo la conferma del viaggio di istruzione **Acconto € 200,00**
 - febbraio: **Saldo € 250,00**

Seguirà circolare.

Il sottoscritto

.....
.....

genitore

dell'alunno/a.....
.....

Frequentante la classe:

3^A sez del plesso di **Arnate**

3^A sez del plesso di **Madonna in Campagna**

(Barrare la voce che interessa)

- Dichiaro che il figlio/a **PARTECIPERA'** al viaggio di istruzione proposto
(*Si ricorda che l'adesione consegnata è IMPEGNATIVA e VINCOLANTE e la quota intera andrà comunque saldata*)
- Dichiaro che il figlio/a **NON PARTECIPERA'** al viaggio di istruzione proposto

Gallarate lì, /01/2025

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 attività in oggetto.

Gallarate, data _____ Firma _____