



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

Circolare n. 291 Gallarate, 17 febbraio 2025



Ai **GENITORI** degli alunni
delle classi **QUINTE**
scuola **PRIMARIA BATTISTI - MANZONI**
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 lunedì 17 febbraio 2025 in presenza delle referenti del progetto BIMED, si invitano le famiglie degli alunni delle classi indicate a compilare e consegnare **entro mercoledì 19 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**

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

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

compilare e consegnare entro mercoledì 19 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/riciesta 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 padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Gallarate, data _____ Firma _____