



## *Istituto comprensivo "Arbe - Fara"*

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano ☎ 02/88467600

Sito Istituto: [www.icarbezara.edu.it](http://www.icarbezara.edu.it) - posta istituzionale: [MIIC8DG00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@istruzione.it)

posta certificata: [MIIC8DG00L@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

Circ. n. 232

Milano, 13/04/2023

- Ai genitori delle classi terze della SSIG
- Al Registro elettronico
- Agli atti
- Al sito web

**Oggetto:** consenso viaggio d'istruzione nelle Marche

Si informano i genitori che, in base a quanto deliberato dal CDD (seduta del 22/03/2023, delibera n.35) e dal CDI (seduta del 27/03/2023 delibera n.57) per il miglioramento dell'offerta formativa, sarà effettuato un viaggio nelle Marche per gli studenti delle classi terze: **al costo di euro 260 circa, per 2 notti e 3 giorni, tra l'8 e il 24 maggio.**

La quota comprende:

- viaggio A/R dalla scuola
- pensione completa con sistemazione in albergo \*\*\*
- eventuale tassa di soggiorno
- ingresso e visita guidata alla casa di Leopardi
- due accompagnatori/educatori sempre presenti che gestiscono la giornata e provvedono all'assistenza notturna

Poichè la suddetta attività sarà realizzata solo con l'adesione dell'80% del gruppo classe, i genitori degli studenti delle classi terze sono invitati a compilare il modulo allegato per esprimere consenso e partecipazione a quanto proposto e a restituirlo al coordinatore di classe entro e non oltre il 19 aprile 2023.

Si ricorda che i costi potranno variare in base al numero dei partecipanti.

Cordialmente

Il Dirigente Scolastico reggente  
Prof.ssa Giuseppina Lara Santangelo

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Dichiarazione consenso viaggio istruzione nelle Marche

Al DS dell'IC Arbe Zara di Milano

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ (cognome e nome  
padre) \_\_\_\_\_ (cognome e nome madre), genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presso "Falcone e Borsellino", **dichiarano di essere:**

- favorevoli  
 non favorevoli alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio proposto

L'adesione determina l'impegno da parte della famiglia a versare l'acconto e a saldare il viaggio su Pagopa entro i termini che saranno comunicati dalla segreteria.

**Il presente modulo deve essere consegnato al coordinatore di classe entro e non oltre il 19 aprile 2023.**

**Firma padre**

**Firma madre**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_