



## *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. 147

Milano, 25 gennaio 2024

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

**Oggetto:** consenso viaggio potenziamento linguistico all'estero - MALTA

Si informano i genitori che, in base a quanto deliberato dal Collegio Docenti (seduta del 25/10/2023, delibera n.40) e dal Consiglio d'Istituto (seduta del 26/10/2023 delibera n.94) per il miglioramento dell'offerta formativa, è stato previsto, per gli studenti e le studentesse delle classi seconde e terze, il viaggio di istruzione all'estero a Malta, da realizzarsi entro il mese di marzo al costo massimo di 700 euro:

La quota comprende indicativamente:

viaggio aereo A/R, trasferimento dall'aeroporto di Malta alla residenza e viceversa, sistemazione in Residenza, con trattamento di pensione completa, corso di lingua inglese di 20 lezioni settimanali da 45 minuti ciascuna, escursioni nell'isola.

I genitori degli studenti delle classi seconde e terze sono invitati a compilare il modulo allegato per esprimere consenso e partecipazione a quanto proposto **entro il 31 gennaio 2024 restituendolo al coordinatore di classe.**

**Si precisa, inoltre, che il viaggio sarà autorizzato se vi partecipa almeno l'80% degli alunni di ciascuna classe e con un costo massimo di 700 euro.**

Si ringrazia per la consueta collaborazione

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Tiziana Falconetti  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Dichiarazione consenso viaggio istruzione all'estero

Al Dirigente Scolastico  
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/al viaggio proposto a Malta

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 31 gennaio 2024.**

**Firma padre**

**Firma madre**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_