LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"
Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Scientifico Sportivo
Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it

Circ. n. Alzano Lombardo, gg/mm/aaaa

Al Sito

Agli Studenti
Ai Genitori
Ai Docenti
Al/Ai registro/i
della/e classe/i *(indicare la/le classe/i)*

e p.c. Alla D.S.G.A.
Al personale ATA

OGGETTO: VIAGGIO D'ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA A *INSERIRE LA META*
Conferma iscrizione

Al fine di procedere con l'organizzazione *del viaggio/dell'uscita didattica* già deliberato/a nei consigli di classe del mese di ottobre, si chiede ai Genitori di confermare l'iscrizione all'attività in oggetto che sarà effettuata in data

INSERIRE LA DATA

intendendo la durata del viaggio di n.____ giorni e n.____ notti. (*solo per i viaggi d'istruzione di più giorni*)

I Genitori potranno confermare l'iscrizione **entro le ore 12:00 di _____ p.v.** tramite il registro elettronico scrivendo nella casella di testo a disposizione:

- ☐ **AUTORIZZO** nel caso di **propria conferma** di partecipazione al viaggio della/del propria/o figlia/o

(oppure)

- ☐ **NON AUTORIZZO** nel caso di **non conferma** di partecipazione al viaggio.

Verificato il raggiungimento della quota di partecipazione prevista, verrà richiesto ai Genitori, tramite apposita circolare, di procedere al versamento della quota/acconto, come declinato dal **Regolamento di istituto,** a titolo di impegno alla partecipazione al viaggio.
Con successiva circolare verrà comunicato il programma.

Si raccomanda il rigoroso rispetto delle tempistiche per una ottimale organizzazione.

Il prof./La prof.ssa _____, referente per l'attività, rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.