



Ministero dell'Istruzione e del Merito



I.I.S. "U. POMILIO - GALIANI - DE STERLICH"

Via U. Ricci, 22 Tel. 0871 41840 - Ind. Tecnologico e Economico
Via Colonna, 99/A - Tel. 0871565351 - Ind. Tecnologico e Economico



Via Colonna, 124 - Tel. 0871560563 - Ind. Professionale per Industria Artigianato e Sociosanitario
Codice fiscale: 80001690694 | Codice IPA: istsc_chis01600d | Codice unico di fatturazione (CUF): UFY2T2
E-mail: chis01600d@istruzione.it | Pec: chis01600d@pec.istruzione.it

Ai genitori e agli studenti delle classi 4^A SIA-4^B T – 4^A AFM

Ai docenti delle classi 4^A SIA-4^B T – 4^A AFM

Ai docenti accompagnatori Fusilli, Di Gregorio, Bucci

Al personale ATA

Al DSGA

Agli atti

Oggetto: viaggio di istruzione classi 4^A SIA-4^B T – 4^A AFM

Questa Istituzione scolastica sta organizzando una visita a Roma al Palazzo Piacentini dove il Ministero delle Imprese e del Made in Italy, per celebrare i 140 anni dell'Ufficio Italiano Brevetti e Marchi, ha inaugurato una grande mostra dedicata a brevetti d'invenzione. Il progetto è rivolto particolarmente agli studenti in quanto offre un alto profilo formativo e propone aperture sul mondo scientifico, della ricerca e della tecnologia.

Si trasmette in allegato il programma relativo al viaggio d'istruzione con relativo modulo di adesione che dovrà esser restituito, debitamente compilato, al coordinatore di classe entro il giorno 28/01/2025

La sottoscrizione del modulo di adesione costituisce un impegno vincolante alla partecipazione al viaggio e non potrà essere ritirata per motivi organizzativi legati alla PREVIA prenotazione del mezzo di trasporto tramite Agenzia.

LA QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE, CALCOLATA SU UN NUMERO MINIMO DI 50 PARTECIPANTI, è di € 35.00 a studente. Tale importo è soggetto a modifiche qualora non si dovesse raggiungere il numero minimo di partecipanti.

Le famiglie interessate devono versare l'importo di € 35.00 entro e non oltre il 31/01/2025 tramite l'avviso di pagamento **PagoPa** presente sul **registro elettronico** alla **sezione Pagamenti**, **PagoPa** presente sul **registro elettronico** alla **sezione Pagamenti** dal 27/01/2025

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Simonetta Longo)

Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 successive modifiche ed integrazioni



Ministero dell'Istruzione e del Merito



I.I.S. "U. POMILIO - GALIANI - DE STERLICH"

Via U. Ricci, 22 Tel. 0871 41840 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonna, 99/A - Tel. 0871565351 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonna, 124 - Tel. 0871560563 - Ind. Professionale per Industria Artigianato e Sociosanitario

Codice fiscale: 80001690694 | Codice IPA: istsc_chis01600d | Codice unico di fatturazione (CUF): UFY2T2

E-mail: chis01600d@istruzione.it | Pec: chis01600d@pec.istruzione.it



ITCG
Galiani
de Sterlich

Programma del Viaggio di istruzione per le classi 4^A SIA-4^B T-4^A AFM
Destinazione: ROMA – Palazzo Piacentini

PROGRAMMA per il giorno 18 febbraio p.v.

ITINERARIO:

- Ritrovo alle ore 7.45 dei partecipanti al Terminal Bus di Chieti e partenza in Pullman Granturismo per Roma
- Arrivo in Via Veneto, 33 (Palazzo Piacentini) con ingresso alle ore 10.30 fino alle ore 17.00 circa;
- Pranzo al sacco nei pressi della mostra;
- Rientro a Chieti con arrivo previsto alle ore 19.30 circa al Terminal Bus

LA QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE, CALCOLATA SU UN NUMERO MINIMO DI 50 PARTECIPANTI, E' DI € 35.00 a studente. Tale importo è soggetto a modifiche qualora non si dovesse raggiungere il numero minimo di partecipanti

Si prega di comunicare tramite l'apposito modulo sotto riportato l'adesione al suddetto viaggio di istruzione, precisando che la stessa è vincolante e non potrà essere ritirata per motivi organizzativi legati alla previa prenotazione del mezzo di trasporto tramite Agenzia.

MODULO DI ADESIONE

Da restituire al coordinatore di classe entro il giorno 28/01/2025

Noi sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a e frequentante la classe ____ sez.
_____ corso _____

COMUNICHIAMO

sotto la nostra responsabilità, l'adesione del/la proprio/a figlio/a al Viaggio di istruzione a **Roma** per le classi 4^A SIA-4^B T - 4^A AFM, consapevoli che la stessa è vincolante, impegnandosi altresì a versare la quota richiesta di € 3.00 entro e non oltre il 31/01/2025 tramite l'avviso di pagamento PagoPa presente sul registro elettronico alla sezione Pagamenti.

Data _____

firma _____

firma _____

Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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.

Firma _____

Data _____