

**Modello:** C.\_V.G.

**Ai Genitori**

**COMUNICAZIONE VISITA GUIDATA**  
**RISERVATA AGLI STUDENTI/ESSE DELLA/E CL. / SEZ.**

**VISITA GUIDATA:** \_\_\_\_\_

➤ **GIORNO DI EFFETTUAZIONE:** \_\_\_\_\_

**SINTESI ITINERARIO** (indicazione luoghi e siti da visitare / monumenti / eventuali mostre)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. - Per una migliore realizzazione del programma l'ordine delle visite, potrebbe subire delle variazioni.

➤ **MEZZO DI TRASPORTO:**  PULLMAN  TRENO  ALTRO - Specificare \_\_\_\_\_

➤ **COSTO TRASPORTO:** € \_\_\_\_\_ (**intera classe**) - € \_\_\_\_\_ procapite

Il **costo complessivo (intera classe)**, pari a € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), deve essere versato sul conto corrente postale n. **11169844**, intestato al Liceo Classico Scientifico LA MURA indicando nella causale "QUOTA NOLEGGIO MEZZO DI TRASPORTO - USCITA DEL \_\_\_\_\_, CL. \_\_\_/SEZ. \_\_\_".

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**(I costi di seguito indicati, non sono inclusi nella quota versata con il suddetto conto corrente postale. Tali costi sono però a carico dei partecipanti e devono essere versati a parte)**

**PRANZO:**  A SACCO (a cura dei partecipanti)

IN RISTORANTE - **Costo:** € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) procapite

**INGRESSO A MUSEI / SITI / MOSTRE:**

**Museo** \_\_\_\_\_  NO  SI **Costo:** € \_\_\_\_\_ procapite

**Sito** \_\_\_\_\_  NO  SI **Costo:** € \_\_\_\_\_ procapite

**Mostra** \_\_\_\_\_  NO  SI **Costo:** € \_\_\_\_\_ procapite

**SERVIZIO GUIDE:**  SI  NO Se "SI" - Specificare per quale città / museo / sito archeologico / mostre / altro

\_\_\_\_\_ **Costo:** € \_\_\_\_\_ procapite.

**PERTANTO, L'USCITA AVRÀ UN COSTO TOTALE di € \_\_\_\_\_ procapite.**

**NEL COMUNICARE QUANTO SOPRA, SI RAMMENTA**

- La mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso.
- Per i partecipanti è obbligatorio essere coperti dall'Assicurazione RCD.
- Il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.
- I genitori, autorizzando i/le propri/e figli/e a partecipare alla Visita guidata, si assumono tutte le responsabilità per quanto derivante da inosservanza da parte del/della proprio/propria figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

**Angri,** \_\_\_\_\_

**Il Docente Responsabile della Visita guidata**

**Prof.** \_\_\_\_\_