

Modello: C._V.G.

Ai Genitori

COMUNICAZIONE VISITA GUIDATA**RISERVATA AGLI STUDENTI/ESSE DELLA/E CL. 1 / SEZ. Aq, Bs, Ds, Es, Be, Ae, Ce**

VISITA GUIDATA: Città della scienza (Napoli)

➤ **GIORNO DI EFFETTUAZIONE:** 27/04/2017**SINTESI ITINERARIO** (indicazione luoghi e siti da visitare / monumenti / eventuali mostre)

Visita guidata di Città della scienza e fruizione dei seguenti laboratori:

- CORPOREA

- MARE COME RICERCA

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:** € 960.00 (intera classe) - € 8.00 _____ procapiteIl **costo complessivo (intera classe)**, pari a € 960.00 (novecentosessanta,00), 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 27/04/2017

A città della scienza di Napoli, 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: € 10.00 _____ procapiteSito _____ NO SI Costo: € _____ procapiteMostra _____ 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 € 18 _____ 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, 09/03/2017

Il Docente Responsabile della Visita guidata

Prof. 