



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SPOLTORE

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado  
Via Montesecco, 33 - 65010 SPOLTORE (PE)  
Segreteria 085 4961134 - Fax 085 4963457 – Presidenza 085 4961003  
E-Mail: [peic806007@istruzione.it](mailto:peic806007@istruzione.it) Pec [peic806007@pec.istruzione.it](mailto:peic806007@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.icspoltore.gov.it](http://www.icspoltore.gov.it)

C.F. 80006370680

C.M. PEIC806007



---

Prot. n. 3344/AAC

Spoltore, 17/04/2019

**AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI  
CLASSI PRIME A - D - E  
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Facendo seguito alla nota prot. n. 2454/C37 del 21/03/2019, a conclusione dell'iter delle adesioni, si comunica che per il viaggio d'istruzione a Vasto (CH) – Punta Aderci previsto per lunedì 6 maggio 2019 il costo pro-capite per il costo del servizio di trasporto è di € **17,50**.

La sopraindicata somma, dovrà essere versata **entro e non oltre sabato 27 aprile 2019** all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite bonifico collettivo o individuale presso la Banca Popolare di Bari ( IBAN in allegato)

**Itinerario Orari di partenza e arrivo:**

**ORE 07.30 PARTENZA PER VASTO DAL PIAZZALE ANTISTANTE L'ARCA - SPOLTORE**  
**ORE 09.30 ARRIVO ALLA RISERVA E INCONTRO CON LE GUIDE**  
**ORE 10.00 INIZIO ATTIVITA' – ESCURSIONE NELLA RISERVA**  
**ORE 13.00 PRANZO SACCO E TEMPO LIBERO**  
**ORE 14.30 PARTENZA PER IL PORTO DI ORTONA**  
**ORE 15.30 ARRIVO AL PORTO - PASSEGGIATA CON VISITA**  
**ORE 17.30 PARTENZA PER SPOLTORE**  
**ORE 18.30 ARRIVO PRESUNTO SPOLTORE**

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI:**

**Prof.ssa CERRONE – Prof.ssa D'APOLITO – Prof.ssa SCIULLO – Prof.ssa GALLO –  
Prof.ssa COLANTONI.  
Docente supplente: Prof.ssa BARONE.**

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. BRUNO D'ANTEO

DATI NECESSARI PER IL VERSAMENTO IN BANCA  
**IBAN I.C. SPOLTRE**  
**IT 76 W 05424 04297 00050160622**  
**CAUSALE:**  
**VIAGGIO PUNTA ADERCI**  
**TRASPORTO 06/05/ 2019**

---

ALUNNI N. \_\_\_\_\_ CLASSE/I \_\_\_\_\_ NOME E COGNOME del/la/gli alunno/a/i iscritto/a/i

---

SCUOLA INFANZIA [ ] plessodi \_\_\_\_\_  
SCUOLA PRIMARIA [ ] plesso di \_\_\_\_\_  
SCUOLA SECONDARIA I GRADO [ ]

(nel presente versamento specificare il numero del/la/gli alunno/a/i, della/e classe/i e il/i relativo/i nominativo/i  
nel caso in cui si effettua un solo bonifico altrimenti indicare solo quello dell'alunno/a interessato/a)

SPECIFICARE NOME E COGNOME DEL VERSANTE E RELATIVI DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

in qualità di  Genitore  Affidatario  Tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

(SPECIFICARE SOTTO SOLO DATI ANAGRAFICI DEL VERSANTE e non dell'alunno/a)

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL VERSANTE**

---

**ATTENZIONE:**

**SI PREGA CONSEGNARE LA RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO UNITAMENTE AL PRESENTE MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO CON I DATI ANAGRAFICI DEL VERSANTE**