



# 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. 3387 /C37

Spoltore, 18/04/ 2019

**AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI**

**CLASSE 2 E**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Facendo seguito alla nota prot. n. 3233/AAC del 12 aprile 2019 si comunica che per il viaggio d'istruzione a Treglio e visita all'Abbazia di San Giovanni in Venere previsto per lunedì 6 maggio 2019 i costi pro-capite sono così ripartiti:

- € 20,00 cadauno per trasporto
- € 7,00 per il laboratorio sull'affresco

**Totale € 27,00.**

La sopraindicata somma, dovrà essere versata **entro e non oltre il 28 aprile 2019** all'Istituto Comprensivo di Spoltore tramite versamento/bonifico individuale o collettivo presso la Banca Popolare di Bari ( IBAN in allegato)

**Itinerario Orari di partenza e arrivo:**

**ORE 7.00 PARTENZA PER TREGLIO DA : PIAZZALE ANTISTANTE L'ARCA – SPOLTORE**  
**ORE 8.30 LABORATORIO SULL'AFFRESCO**  
**ORE 12.30 PARTENZA PER FOSSACESIA**  
**ORE 13.00 PRANZO AL SACCO E TEMPO LIBERO**  
**ORE 18.00 PARTENZA PER SPOLTORE CON SOSTA LUNGO LA COSTA DEI TRABOCCHI CON PASSEGGIATA**  
**ORE 19.30 ARRIVO PRESUNTO SPOLTORE**

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI:**

**Prof.ssa GOLINI – Prof.ssa BARONE– Prof.ssa FERRI.**

**Docente supplente: Prof. CANDELORO**

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

DATI NECESSARI PER IL VERSAMENTO IN BANCA  
**IBAN I.C. SPOLTORE**  
**IT 76 W 05424 04297 000050160622**  
**CAUSALE**  
**VIAGGIO D'ISTRUZIONE TREGLIO E ABBAZIA DI**  
**SAN GIOVANNI IN VENERE**  
**DEL 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 versamento, 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**