

	 <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</b> <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 <a href="http://www.liceocrespi.edu.it">www.liceocrespi.edu.it</a> E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
	  <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  Dipartimento per la Programmazione  Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  Ufficio IV</p> <p><b>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</b></p>	
<b>REV 01</b> <b>24/11/2022</b>	<b>IMPEGNO QUOTA VIAGGIO</b>	<b>IQV 8.3.3^3</b>

Circ. n. 161

Busto Arsizio, lì 8 novembre 2023

Web

Ai genitori, agli studenti e ai docenti  
della classe 5 AC

**OGGETTO: VIAGGIO DI ISTRUZIONE A VIENNA (21-24 febbraio 2024)**

La classe 5AC effettuerà un viaggio di istruzione a Vienna dal 21 al 24 febbraio 2024, accompagnata dai docenti proff. Falcicola e Colombo M..

La quota di partecipazione è di **€ 465,00 pro-capite** e comprende:

- viaggio volo Ryanair (zaino+ bagaglio a mano di kg. 10):  
21/02/2024: ritrovo Milano Malpensa alle ore 6:45, partenza h. 8:45 e arrivo a Vienna alle ore 10:15; 24/02/2024: volo da Vienna con partenza alle ore 14:30, con arrivo a Milano Malpensa alle ore 16:00.
- Sistemazione a Vienna in hotel 3\* Admiral o similare, vicino al centro, con trattamento di mezza pensione (pernottamento, prima colazione continentale servita al tavolo e cena in ristorante convenzionato);
- deposito bagagli in albergo in arrivo e partenza;
- assicurazione medico- bagaglio;
- ingressi: card per quattro ingressi della zona musei; Palazzo Secessione; Wien Museum; Kunsthistorisches Museum; Belvedere Superiore e Belvedere 21.
- indennità docenti come da delibera CI.

Si precisa che ogni partecipante dovrà pagare:

- in hotel la **tassa di soggiorno, oltre a deposito- cauzione;**

- in loco **biglietto transfer aeroporto- centro città, con tariffa attuale di Euro 8,80 A/R.**

L'eventuale sottoscrizione facoltativa della **polizza assicurativa per annullamento viaggio** ha un costo di **Euro 25,00/ studente.**

**NB: la quota potrebbe subire variazioni in quanto calcolata sull'adesione di 20 studenti, del costo voli verificato in data 6/11, sulle tariffe per ingressi musei e mezzi di trasporto attualmente in vigore.**

**L'autorizzazione e l'impegno quota allegati dovranno essere consegnati entro e non oltre sabato 11/11/2023 in segreteria didattica (sig. Sebastiano), per urgenza nella conferma dei voli.**

**Verificata l'adesione della classe, ogni studente dovrà versare la quota di adesione pari a Euro 265,00 entro 5 gg. dall'avvenuta notifica da parte della segreteria, tramite PAGO IN RETE indicando la causale (cognome e nome studente, classe, meta).**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristina Boracchi



Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

\*\*\*\*\*

Io sottoscritto/a .....,

genitore/ tutore di ..... della classe 5 sez. AC

AUTORIZZO                       NON AUTORIZZO

a partecipare al viaggio di istruzione a **Vienna** che si effettuerà nel periodo **dal 21 al 24 febbraio 2024** (viaggio in aereo Ryanair).

Aderendo, mi impegno a versare la quota (**€ 465,00**) richiesta dalla scuola entro la data stabilita e a mantenere detto impegno anche in caso di rinuncia al viaggio; dichiaro, inoltre, di essere consapevole che la cifra qui comunicata è indicativa ed è pertanto passibile di lievi variazioni, anche in base alle tariffe dei voli/ costi ingressi musei/ siti archeologici) E CHE IL COSTO del VOLO AEREO NON VIENE RIMBORSATO.

Intendo sottoscrivere polizza assicurativa per annullamento facoltativa, di importo aggiuntivo pari a **€ 25/ partecipante.**

sì                                       NO

Eventuale segnalazione di particolari esigenze alimentari (dieta religiosa, vegetariana, intolleranze ...):

.....

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore/ Tutore)

**RESTITUIRE ENTRO L'11/11/2023**