

 <p>POLO UMANISTICO LICEOCRESPI</p>	 <p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <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 www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	
 <p>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>		
 <p>UNIONE EUROPEA FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020  <small>MIUR</small></p> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		
REV 01 24/11/2022	IMPEGNO QUOTA VIAGGIO	IQV 8.3.3^3

Circ. n. 163

Busto Arsizio, lì 8 novembre 2023

Web

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

OGGETTO: VIAGGIO DI ISTRUZIONE A BERLINO (19-22 febbraio 2024)

La classe 5DSU effettuerà un viaggio di istruzione a Berlino dal 19 al 22 febbraio 2024, accompagnata dai docenti proff. Sanseverino e Cirasella.

La quota di partecipazione è di **€ 456,00 pro-capite** e comprende:

- viaggio volo Ryanair (zaino+ bagaglio a mano di kg. 10):
 - 19/02/2024: ritrovo Milano Malpensa alle ore 11:25, partenza h. 13.25 e arrivo a Berlino Brandeburgo alle ore 15:15; 22/02/2024: volo da Berlino Brandeburgo con partenza alle ore 14:30, con arrivo a Milano Malpensa alle ore 19:50
- Sistemazione a Vienna in hotel 3* tipo H2 Berlin Alexanderplatz, posizione centrale, con trattamento di mezza pensione (pernottamento, prima colazione continentale servita al tavolo e cena in ristorante convenzionato);
- Transfer aeroporto- hotel A/R;
- deposito bagagli in albergo in arrivo e partenza;
- assicurazione medico- bagaglio;
- ingressi per Alte Nationalgalerie, Museo Jewish, memoriale Olocausto, Topografia del Terrore;
- simpatico omaggio;
- indennità docenti come da delibera CI.

Si precisa che ogni partecipante dovrà pagare:

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

- **eventuale Berlin Welcome Card (mezzi e musei) da acquistare in aeroporto** (costo attuale zone A/B Euro 50,00).

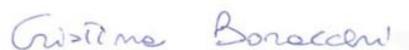
Eventuale sottoscrizione facoltativa della **polizza assicurativa per annullamento viaggio** ha un costo di **Euro 25,00/ studente**.

NB: la quota potrebbe subire variazioni in quanto calcolata sull'adesione di 23 studenti, del costo voli verificato in data 7/11, 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 le ore 12.00 di 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 276,00 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

*****|0

sottoscritto/a,
genitore/ tutore di della classe 5 sez. BSU

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

a partecipare al viaggio di istruzione a **Berlino** che si effettuerà nel periodo **dal 19 al 22 febbraio 2024** (viaggio in aereo Ryanair).

Aderendo, mi impegno a versare la quota (**€ 456,00**) 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