



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO ARTISTICO STATALE "G.C.ARGAN"
Piazza dei Decemviri 12 – 00175 ROMA (RM) Cod. Mecc. RMSD10000R ☎ 06121122470
Sede succursale – via Contardo Ferrini 61 – 00173 Roma
Codice fiscale 97191280581 ✉ rmsd10000r@istruzione.it ✉ rmsd10000r@pec.istruzione.it
www.liceoargan.gov.it

Circolare n. 32

Agli alunni delle classi del triennio degli indirizzi
GRAFICA E ARTI FIGURATIVE
Ai docenti accompagnatori
Al sito web

Oggetto: 58esima Biennale di Venezia "MAY YOU LIVE IN TERESTING TIMES".

Si comunica che, nell'ambito delle attività di ampliamento dell'offerta formativa, la nostra scuola partecipa alla 58esima edizione della Biennale di Venezia "MAY YOU LIVE IN TERESTING TIMES". Il viaggio, che avrà luogo da mercoledì 20 a venerdì 22 novembre p.v., ha un costo di 220 euro comprensivo di:

- Biglietto treno ad alta velocità andata e ritorno;
- Sistemazione in albergo tre stelle sito in zona centrale;
- Trattamento di mezza pensione;
- Prenotazione, ingresso e visite guidate alla Biennale;
- Visita della città

Gli interessati dovranno versare l'importo in soluzione unica entro le ore 12 di venerdì 11 ottobre p.v. con una delle seguenti modalità:

- Con bonifico IBAN IT 60 0 07601 03200 000055728000
INTESTATO A: I.A. III DISTRETTO 18 DISTRETTO SERVIZIO CASSA
- Bollettino postale 000055728000
INTESTATO A: I.A. III DISTRETTO 18 DISTRETTO SERVIZIO CASSA

Copia della ricevuta di pagamento, unitamente all'allegato modulo di autorizzazione, e ad eventuali riduzioni ferroviarie dovranno essere consegnati all'a.a. Anna Monaco dell'ufficio didattica, entro e non oltre le ore 12 di lunedì 14 ottobre.

Eventuali allergie o intolleranze alimentari dovranno essere segnalate nel modulo allegato.

Roma, 01 ottobre 2019

Il Dirigente Scolastico
Nicola Armignacca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO
58esima Mostra Biennale di Venezia

La/il sottoscritt _____ genitore dello/a
studente _____

_____ frequentante la classe _____

(documento di riconoscimento del genitore _____)

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare, alla visita della

58^ Mostra "MAY YOU LIVE IN TERESTING TIMES" Biennale di Venezia

La quota di partecipazione è di **€ 220.00** la scadenza per il pagamento è **fissata inderogabilmente per il giorno 11.10.2019.**

Il sottoscritto è consapevole di assumersi tutte le responsabilità per fatti derivanti dall'operato del proprio figlio/a e dalla sua inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dagli operatori, dal personale dei mezzi di trasporto, dai responsabili degli alberghi o Enti presso cui si effettua il viaggio d'istruzione, dichiarando di sollevare dalle medesime responsabilità gli accompagnatori, il Dirigente Scolastico e l'Amministrazione.

Il sottoscritto è consapevole, inoltre, che il mancato rispetto delle regole e delle indicazioni dei docenti accompagnatori comporterà l'applicazione di sanzioni disciplinari all'alunno/a al rientro a scuola.

ROMA, _____

Firma

DA RESTITUIRE FIRMATO CON RICEVUTA DI PAGAMENTO

**MODULO PER SEGNALAZIONI ALUNNI
CON INTOLLERANZE /ALLERGIE ALIMENTARI**

Nome e Cognome del genitore (in caso di minorenni)

Nome e Cognome dell'alunno/a:

Viaggio:

Dal _____ al _____

Intolleranza alimentare:

Allergia alimentare:

Acconsento al trattamento dei dati:

DATA: _____

FIRMA DEL GENITORE _____

N.B. il modulo va compilato solo da chi ha intolleranze/allergie certificate