



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Istituto Comprensivo "FOLIGNO 2"

(D.D. 1° Circolo – Sc. Sec. 1° Grado "Carducci")

Sede Legale: Via Piermarini, 19 – 06034 FOLIGNO (PG)

Sede Dirigenza e Amministrazione: Via dei Molini 1 – 06034 FOLIGNO (PG) Tele e Fax 0742 350418

C.F. 91046200548 – C.M. PGIC86000E

e-mail: pgic86000e@istruzione.it

e-mail certificata: pgic86000e@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 153

Foligno, 02.02.2015

Ai genitori degli alunni
delle classi II
Scuola secondaria 1° grado

Oggetto : **Parco Nazionale dei Monti Sibillini - Rifugio di Cupi**

E' prevista nel mese di aprile (20-21/04/2015 e/o 23-24/04/2015), per gli alunni delle classi seconde, un' uscita escursionistica presso il Parco dei Monti Sibillini (Rifugio di Cupi). La quota di partecipazione (€ 110.00 su base 25 partecipanti - € 90.00 su base 50 partecipanti) comprende:

- trasporto in pullman GT
- pullmann a disposizione per l'intero soggiorno
- sistemazione presso il rifugio di Cupi (in camere multiple per gli studenti)
- trattamento di pensione completa al rifugio, acqua inclusa ;
- guide F.I.E. a disposizione per l'intero soggiorno
- tutte le escursioni e le attività indicate nel programma (illustrate precedentemente all'interno dei consigli di classe alla componente genitori)
- 1 guida ambientale escursionistica reg. Umbria e Marche
- assicurazione sanitaria
- assicurazione RC agenzia

La quota non comprende tutto quanto non espressamente indicato nel programma

Al fine di poter organizzare l'uscita si chiede di comunicare l'adesione del/la proprio/a figlio/a compilando e **consegnando il modello sottostante entro martedì 10 febbraio alla docente coordinatrice della classe.**

Si ringrazia per la collaborazione

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Morena Castellani

✂

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ Classe **II** Sez. _____ della Scuola Secondaria di
Primo Grado « G. Carducci » comunica l'adesione all'uscita didattica Parco Nazionale dei Monti Sibillini – Rifugio di Cupi

☐ ADERISCO

☐ NON ADERISCO

Data _____

Firma del Genitore
