

 <p>POLO UMANISTICO <b>LICEOCRESPI</b></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 <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>	
 <p>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>		
 <p>UNIONE EUROPEA FONDI STRUTTURALI EUROPEI <b>pon</b> 2014-2020 MIUR 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 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		
<p>REV 01 24/11/2022</p>	<p><b>IMPEGNO QUOTA VIAGGIO</b></p>	<p><b>IQV 8.3.3^3</b></p>

Circ. n. 243

Busto Arsizio, lì 12 dicembre 2023

Web

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

**OGGETTO: RETTIFICA VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN SICILIA (21-24 febbraio 2024)**

Si comunica che a seguito della verifica delle adesioni effettive e del costo aggiornato di voli e servizi, al fine di contenere un eccessivo aumento del costo del viaggio di istruzione in Sicilia previsto per la classe **dal 21 al 24 febbraio 2024** si sono rese necessarie le modifiche di seguito riportate.

La quota di partecipazione è di **€ 455,00 pro-capite** e comprende:

- viaggio volo compagnia low cost Ryan Air (piccolo bagaglio a mano 40X30X20 cm.):  
21/02/2024: ritrovo Milano Malpensa alle h. 3:45, partenza **h. 5:45** e arrivo a Catania alle h. 7:40;  
24/02/2024: volo da Catania con partenza alle **h. 18:25**, con arrivo a Milano Malpensa alle ore 20:25.
- Transfer in bus GT privato da aeroporto a Siracusa;
- Sistemazione a **Siracusa hotel 3\* Scala Greca**, con trattamento di mezza pensione (pernottamento per due notti 21-22/02/2024, prima colazione e cene in hotel);
- Sistemazione a **Capomulini- Acireale hotel 3\* Wave**, con trattamento di mezza pensione (pernottamento per una notte 23/02/2024, di rientro da escursione ad Agrigento, con prima colazione e cena in hotel);
- escursioni in bus privato e visite guidate a: Siracusa (Ortigia e area archeologica); Noto, Modica, Ragusa (barocco siciliano); Valle dei Templi di Agrigento;
- Visita a Catania (Cattedrale, Collegiata, via dei Crociferi, Fontana dell'Elefante);
- assicurazione medico- bagaglio ERGO
- indennità docenti come da delibera CI.

Si precisa che ogni partecipante dovrà pagare:

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

- **supplementi facoltativi**:

**bagaglio in stiva da 10 kg: € 35.**

**bagaglio in stiva da 20 kg: € 55.**

L'eventuale sottoscrizione facoltativa della **polizza assicurativa per annullamento viaggio** ha un costo di € **12,00/ studente**.

**NB: la quota potrebbe subire variazioni in quanto calcolata sull'adesione di 18 studenti, del costo voli verificato in data 12/12, sulle tariffe per ingressi musei e aree archeologiche attualmente in vigore.**

L'autorizzazione e l'impegno quota allegati dovranno essere consegnati **entro e non oltre mercoledì 13/12/2023 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**

**230,00 entro 3 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. BC

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

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

Aderendo, mi impegno a versare la quota (**€454,00**) 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, con importo aggiuntivo pari a € **12/ partecipante**.

Sì

NO

Intendo richiedere supplemento per **bagaglio stivato di 10 KG.**, con importo aggiuntivo pari a € **35/ partecipante**.

Sì

NO

Intendo richiedere supplemento per **bagaglio stivato di 20 kg.**, con importo aggiuntivo pari a € **55/ partecipante**.

Sì

NO

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

.....

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

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

**RESTITUIRE ENTRO L' 11/12/2023**