

 <p>POLO UMANISTICO LICEOCRESPI</p>	 MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico</i> VAPC02701R Liceo delle Scienze Umane VAPM027011 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>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>	 <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 MIUR</p> <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>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>	

MODULO DI IMPEGNO QUOTA VIAGGIO

Io sottoscritto/a

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mia/o figlia/o _____ della classe __ sez.

a partecipare allo stage linguistico che si effettuerà a Malta nel periodo dal 12/11/2024 al 19/11/ 2024 (viaggio in aereo).

Mi impegno a versare la cifra (€ 750,00 circa) 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 e CHE IL COSTO DEL VOLO AEREO NON VIENE RIMBORSATO.

Richiedo inoltre il seguente servizio supplementare:

- Dieta particolare per allergie/intolleranze/esigenze alimentari € 40,00

SI

NO

Data: _____

 Firma dei genitori

Da restituire firmato in Segreteria Didattica entro il 04/06/2024