



I.I.S. Galilei - Artiglio



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "GALILEI - ARTIGLIO"

Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Istituto Tecnico Tecnologico "G. Galilei"

Istituto Tecnico Tecnologico Trasporti e Logistica "Artiglio"

Via Aurelia Nord, 342 - 55049 Viareggio

Tel. 0584/53104/Fax 0584/53105

e-mail: luis01800n@istruzione.it pec: luis01800n@pec.istruzione.it

<http://www.iisgalileiartiglio.edu.it/>



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev.004.

Circolare n. 381

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI 3DTGT

Oggetto: Viaggio d'istruzione a Napoli durata 3 gg – 2 notti.

COSTO DEL VIAGGIO € 285,00 (il costo potrebbe subire variazioni in relazione alla diminuzione di alunni partecipanti)

Il programma dettagliato verrà comunicato dal docente referente appena sarà fornito dall'Agenzia.

IL COSTO COMPRENDE:

DESTINAZIONE	NAPOLI
PERIODO	N. 3 GIORNI E 2 NOTTI DAL 23 AL 25 MARZO
MEZZO DI TRASPORTO	TRENO
ALBERGO	HOTEL 3*
TRATTAMENTO	MEZZA PENSIONE
IL COSTO DI € 285,00 COMPRENDE I SEGUENTI INGRESSI / PRENOTAZIONI	- INGRESSO SAN SEVERO; - INGRESSO PALAZZO REALE; - INGRESSO TESORO DI SAN GENNARO; - NAPOLI SOTTERRANEA CON GUIDA INTERNA.
ALUNNI PARTECIPANTI	28 ALUNNI
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	N. 3 DOCENTI ACCOMPAGNATORI
DOCENTE REFERENTE	BALDASSARRI GHEILA

Viareggio, 24.02.2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Vanda Zurrida

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.)

I sottoscritt_____

genitori/tutori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunn_

_____frequentante la classe 3DTGT dell'Istituto

GALILEI_ARTIGLIO, presa visione della somma **di € 285,00**, si impegnano al pagamento di un saldo pari ad **€ 185,00** ed alla consegna dell'allegato "dichiarazione allergie e/o intolleranze alimentari e assunzione farmaci" solo ed esclusivamente se certificate da un medico, entro l'08.03.2026.

L'importo del saldo differente da quanto sopra indicato è dovuto all'accettazione del bonus Welfare Gite.

Data_____

Firma *_____