



Liceo Scientifico Statale  
"MICHELE GUERRISI"

C.da Casciarisne - 89022 Cittanova (RC)

Tel. 0966/439110 - Fax. 0966/439109

Email: [reps060002@istruzione.it](mailto:reps060002@istruzione.it) - [reps060002@pec.istruzione.it](mailto:reps060002@pec.istruzione.it)

Distr. Scolastico n. 37 - Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806



Prot. N: 4048/C17/C35

Cittanova, 25.08.2015

Agli Alunni  
All'Albo  
Al Sito

Oggetto: Visita didattica - EXPO Milano - Ottobre 2015.

Si informa che entro il prossimo mese di Ottobre questa Istituzione Scolastica ha programmato di effettuare una visita all'EXPO di Milano. Gli alunni interessati dovranno presentare istanza di adesione/partecipazione compilando il modello reperibile presso gli uffici alunni di questa istituzione, l'istanza dovrà essere corredata da acconto all'importo previsto.

Al fine dell'organizzazione del viaggio è necessario acquisire le adesioni entro il 10 settembre p.v.  
Per informazioni in merito rivolgersi al personale area alunni Sig.ra Vera.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ott.ssa **A. DI GIACINTO**  
(Dott.ssa Angela Maria COLELLA)

*Angela Maria Colella*



Liceo Scientifico Statale

"MICHELE GUERRISI"

C.da Casciari snc - 89022 Cittanova (RC)

Tel. 0966/439110 – Fax. 0966/439109



Email: [reps060002@istruzione.it](mailto:reps060002@istruzione.it) – [reps060002@pec.istruzione.it](mailto:reps060002@pec.istruzione.it)  
Distr. Scolastico n. 37 – Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806

**MODULO RICHIESTA ADESIONE  
VIAGGIO ISTRUZIONE EXPO MILANO  
PERIODO SVOLGIMENTO MESE DI OTTOBRE 2015**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno scolastico 2015/2016 la classe  
\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà nel mese di  
Ottobre p.v. presso l'EXPO di Milano.

**Si impegna a versare l'importo previsto di € 320,00 entro e non oltre il 04 Ottobre 2015:**

**Allega alla presente richiesta, acconto di € 100,00.**

Con la presente, esonero da qualunque responsabilità l'Istituzione Scolastica da comportamenti lesivi tenuti  
o messi in essere dal figlio, per qualsivoglia accadimento.

**FIRMA**

Cittanova \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_