



**LICEO STATALE "Giorgio Dal Piaz"**  
Indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico e Scientifico opzione Scienze Applicate  
**FELTRE (Belluno)**



Comunicato n.151

Feltre, 29 novembre 2018

- AI GENITORI E AGLI ALUNNI DELLE CLASSI 2AS – 2BS
  - AI DOCENTI
- e, p.c. Al Personale ATA

OGGETTO: viaggio di istruzione all'immaginario scientifico di Trieste.

Data: 12 febbraio 2019

Classi: 2AS- 2BS

Accompagnatori: prof.ssa E. Secco, prof.ssa K. Rossi, prof.ssa M. G. Da Rugna e prof. C. Argenti.

Si comunica di seguito il programma del viaggio d'istruzione di cui all'oggetto:

**Programma riassuntivo del viaggio**

ore 6.30 Partenza da Feltre con pullman dalla sede di *Via Colombo* del 'Liceo G. Dal Piaz'

ore 9.30 Laboratori didattici : 2AS: Demo lab: 'Dove va l'energia?'.  
2BS: Visita a Fenomena e Kaleido.

ore 11.15 Pausa

ore 11.30 Laboratori didattici : 2AS: Visita a Fenomena e Kaleido.

2BS: Demo lab: 'Dove va l'energia?'.  
ore 12.45 Pausa pranzo al parco del Castello di Miramare.

ore 13.15 Visita al Castello di Miramare.

ore 14.30 Partenza per il centro storico di Trieste.

ore 15.00 Inizio visita: Chiesa di S. Giusto e Piazza Unità d'Italia.

ore 16.15 Partenza per il rientro.

ore 19.00 Arrivo a Feltre alla sede di *Via Colombo* del 'Liceo G. Dal Piaz'.

**Costi**

Trasporto pullman: € 10,50 pro-capite.

Ingresso museo e Laboratori: € 10,50 pro-capite.

Il totale di € 21,00 cadauno dovrà essere versato sul C/C intestato al Liceo Scientifico "G. DAL PIAZ" tramite bonifico.

BANCA INTESA SANPAOLO Viale Monte Grappa, 16 - 32032 FELTRE (BL)				Se il versamento viene effettuato presso la Banca Intesa Sanpaolo di Feltre sarà senza oneri bancari	
PAESE	CIN E	CIN	ABI	CAB	C/C
IT	69	T	03069	61118	100000046001

La quota versata non sarà rimborsabile salvo comprovati e documentati imprevisti.

La ricevuta del versamento con l'adesione firmata dai genitori sarà raccolta in classe dai rappresentanti e consegnata alla prof.ssa Secco Eleonora **entro il 14/12/2018**.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mario Baldasso

Firmato digitalmente ai sensi del Codice  
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

**Compilare e consegnare il seguente modulo pinzato con la copia del bonifico entro il giorno 14/12/2018 alla prof.ssa Secco E.**

Il/la sottoscritto/a .....genitore  
dell'alunno/a.....frequentante la classe .....

**AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio/a figlio/a alla visita all'Immaginario Scientifico di Trieste prevista per il giorno 12/02/2019.

Data .....

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I .....