



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



Comunicato n.152

Feltre, 29 novembre 2018

- AI GENITORI E AGLI ALUNNI DELLE CLASSI 1AS – 2AA
 - AI DOCENTI
- e, p.c. Al Personale ATA

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

Data: 26 febbraio 2019

Classi: 1AS – 2AA

Accompagnatori: prof.ssa E. Secco, prof.ssa A. Perer, prof.ssa F. Gaio e prof.ssa M. Schievenin.

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 : 1AS: Demo lab: 'Esplorando la Luce'.

2AA: Visita a Fenomena e Kaleido.

ore 11.15 Pausa

ore 11.30 Laboratori didattici : 1AS: Visita a Fenomena e Kaleido.

2AA: 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/agenitore
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 26/02/2019.

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