



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)**

Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate

Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121

e-mail [comprensivotravedona@libero.it](mailto:comprensivotravedona@libero.it) posta cert. [vaic83300l@pec.istruzione.it](mailto:vaic83300l@pec.istruzione.it)

sito [www.ictravedonamonate.it](http://www.ictravedonamonate.it)

Circolare n. 52

Travedona Monate, 23/10/2019

Ai Genitori/tutori  
degli alunni delle classi 1<sup>^</sup> e 2<sup>^</sup>  
delle Scuole Secondarie di 1<sup>o</sup> grado di  
TRAVEDONA M.  
VARANO B.  
BIANDRONNO

e p.c.

Ai docenti delle Scuole Sec. di 1<sup>o</sup> grado

**OGGETTO: Indagine impegnativa di partecipazione alla Settimana Bianca a.s. 2019/2020**

Gentili Genitori / tutori si comunica che questo Istituto, per il quarto anno consecutivo, organizza l'attività sportiva della Settimana Bianca, come previsto nel PTOF, da effettuarsi nel mese di febbraio/marzo, in località del Trentino Alto Adige attrezzata ad ospitare studenti.

Il costo previsto, per ciascun alunno partecipante, è al momento quantificato in € 350,00 circa, variabile in base al numero degli effettivi partecipanti.

La quota di partecipazione individuale comprenderà:

- Trasporto in pullman GT A/R
- Soggiorno in albergo con pensione completa
- Lezioni di due ore con maestri di sci FISCI
- Sci accompagnato della durata di due/tre ore con maestri di sci e insegnanti
- Skipass per l'intera durata del soggiorno
- Attività ludico/ricreative sulla neve e in albergo
- Assicurazione

Gli alunni saranno accompagnati dai propri docenti e dall'insegnante Vicaria Manuela Lentà.

**Lunedì 6 novembre 2019 alle ore 18.00 presso la scuola secondaria di Travedona Monate si terrà una riunione informativa sull'organizzazione della settimana.**

**I genitori/tutori degli alunni in indirizzo sono pregati di compilare il tagliando di adesione allegato e di versare un acconto di 100 euro sul conto corrente bancario**

**IBAN IT75Y031115059000000010402**

**Si precisa che l'acconto, per motivi amministrativi/organizzativi, NON potrà essere restituito. Il tagliando di adesione con allegata la ricevuta di versamento dell'acconto dovrà essere restituito al docente di scienze motoria, improrogabilmente entro**

**Mercoledì 27 novembre 2019.**

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti

**TAGLIANDO DA COMPILARE, FIRMARE E RESTITUIRE ENTRO IL 27/11/2019**  
**AL DOCENTE DI SCIENZE MOTORIA**

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore/tutore dell'alunno/a .....  
classe ..... scuola secondaria 1° grado di .....

con la presente dichiara

di aver preso visione della circolare n. del 24/10/2019 relativa alla Settimana Bianca a.s. 2019/2020

**AUTORIZZA**

la partecipazione del/la figlio/a alla Settimana Bianca a.s. 2019/2020 ed ALLEGA la ricevuta dell'acconto.

Si impegna quindi a versare il saldo (entro la metà di febbraio) che sarà richiesto con successiva comunicazione

data .....

firma .....