**Istituto Comprensivo "Fracassetti - Capodarco"**

# Via Visconti d’Oleggio, 83 / 63900 Fermo tel: 0734/621273 - fax: 0734/601112

CF: 90055090444

sito web: [www.iscfracassetticapodarco.edu.it](http://www.iscfracassetticapodarco.edu.it)

e-mail: [APIC841002@istruzione.it](mailto:APIC841002@istruzione.it)

**Istituto a indirizzo musicale**

VIAGGIO DI ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA/VISITA NATURALISTICA/CONCORSO

SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ.NE/I – CLASSE/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/i impegnata/e Tot. alunni ed adulti

Località data di effettuazione ora partenza ora rientro Programma di massima:

Docenti accompagnatori:

Ditta aggiudicataria: Costo procapite € da versare in un’unica soluzione di €

utilizzando esclusivamente la piattaforma PAGO IN RETE.

La suddetta piattaforma è raggiungile attraverso il seguente link <https://www.iscfracassetticapodarco.edu.it/servizio/pago-in-rete>

E’ anche possibile scaricare il documento per il pagamento, che riporta il QR-code, CBILL (e bollettino postale PA) che potrà essere pagato preso sportelli bancari, tabaccai, uffici postali oppure on line dal sito della propria banca.

I docenti

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORIZZAZIONE AL VIAGGIO E/O PARTECIPAZIONE CONCORSO**

Io sottoscritto/a , genitore dell’alunno/a

frequentante la classe sez. della Scuola Plesso

## AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare al Viaggio d’Istruzione/Visita Guidata/Visita Naturalistica/Concorso il

## DICHIARO

Di essere al corrente della modalità di svolgimento della stessa.

Data Firma