



**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  
"G. VERGA"**

Via Bosco di Capodimonte, 75/B - 80131 Napoli

☎ Tel./Fax 081/7410128

Codice mecc. NAMM10100P - C.F. 80069350637

e-mail: namm10100p@istruzione.it – Sito web: www.scuolamediaverganapoli.gov.it

Prot. n. 4483/04-06

Napoli, 16/09/2019

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE 3<sup>^</sup> CLASSI**

**OGGETTO: Comunicazione visita guidata intera giornata anno scolastico 2019-20 e versamento quote**

Si comunica ai genitori che su delibera del Collegio dei docenti è stata programmata, per la seconda decade di ottobre, una visita guidata di intera giornata presso la **REGGIA DI CASERTA E GIARDINI con PRANZO PRESSO AGRITURISMO "LA COLOMBAIA" di Capua.**

Ciò anche al fine di favorire lo scambio di esperienze personali e l'instaurarsi di positive dinamiche di gruppo tra gli alunni della stessa classe, di classi diverse e tra alunni e docenti. Il pagamento della quota relativa alla visita guidata dovrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- 1) c/c postale della scuola (n° 00354803). Bollettino intestato alla Scuola Media Giovanni Verga. Eseguito da: Cognome - Nome - Classe e Sezione frequentata **dall'alunno**. La ricevuta dovrà essere consegnata al docente coordinatore **entro il giorno 30/09/2019;**
- 2) oppure il versamento anche mediante bonifico: Codice IBAN Banco Posta: IT24 T076 0103 4000 0000 0354 803 intestato a: Scuola Media Giovanni Verga Servizio Tesoreria. Eseguito da: Cognome Nome - Classe e Sezione frequentata **dall'alunno**. Copia dell'avvenuto bonifico dovrà essere consegnata al docente coordinatore **entro il giorno 30/09/2019.**

**Il costo complessivo pro-capite, comprensivo di trasporto è di 32,00 euro.**

Si comunica, altresì, che la quota versata non potrà essere restituita anche in caso di assenza dell'alunno alla visita guidata.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Lucia Manfreda)

**Da ritagliare e consegnare al Docente Coordinatore con allegato la ricevuta del versamento entro Lunedì 30/09/2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa al versamento quota visita guidata intera giornata classi 3<sup>^</sup>, prot. n. 4483/04-06 del 16/09/2019 e comunica eventuali allergie e/o intolleranze alimentari .....

Firma del genitore

Napoli, \_\_\_\_\_