

AL COORDINATORE
Servizio OPI
ATI Il Gabbiano – Tempo Libero
Mail: movimentazionebrescia@ilgabbiano.it

E, p.c. AL SETTORE DIRITTO ALLO STUDIO,
RAPPORTI CON UNIVERSITA', SPORT E
POLITICHE GIOVANILI
Piazzale Repubblica, 1
Tel. 030. 2977695
Mail: pubblicaistruzione@pec.comune.brescia.it

ALLEGATO B

OGGETTO: Viaggi di istruzione.

Con riferimento all'oggetto, si comunica che la scuola _____
ha programmato un viaggio di istruzione con destinazione _____
provincia di _____ al quale partecipa l'alunno _____ (cognome e nome)

A tal proposito si precisa che:

la partenza è fissata per il giorno _____ alle ore _____ da _____
il ritorno è previsto per il giorno _____ alle ore _____ circa-presso _____

Si informa che l'operatore per l'integrazione/educatore di sostegno alla disabilità, Sig./Sig.ra
_____ è stato interpellato e si è reso disponibile ad accompagnare l'alunno nel viaggio di cui
sopra.

La scuola si impegna a provvedere in modo totale ed esclusivo alle spese di viaggio, vitto (pensione
completa), alloggio ed eventuali ingressi derivanti dalla partecipazione dell'operatore di cui sopra.

Distinti Saluti.

Firma dell'operatore

Firma Coordinatore ATI

Timbro e Firma Dirigente Scolastico
e/o Delegato

N.B. 1. La presente dovrà essere trasmessa almeno 30 gg. prima della data di partenza.