ITIS Volta Alessandria
Spalto Marengo, 42 – 15121 Alessandria
Tel. 0131 227239 – Fax 0131 225713
Cod. Fiscale 00506300060
Cod. Mecc. ALTF01000R
www.volta.edu.it
segreteria@volta.edu.it
altf01000r@pec.istruzione.it

SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO CQY CERTIQUALITY 413 QM

VIAGGI E VISITE ISTRUZIONE PROGRAMMA E CONSENSO

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI — Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Ministero dell'Istruzione e del Merito — Italiadomani

PROGRAMMA VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Meta	SETTIMANA CULTURALE – TRIESTE e LUBIANA (Italia e Slovenia)	
Giorni di svolgimento	Dal 9.03.2026 al 13.03.2026	
Docenti accompagnatori	LIPPOLIS GIUSEPPE – ICARDI ROSSELLA – PADOVESE GIULIA – STORTI ILARIA TERESA – VACCARO MARIA	
Mezzo di trasporto	PULLMAN G.T.	
Programma	Vedasi relativa Circolare	
Ritrovo	I.T.I.S. VOLTA – SPALTO MARENGO,42 - ALESSANDRIA	Ore 6:00
Luogo partenza	I.T.I.S. VOLTA – SPALTO MARENGO,42 - ALESSANDRIA	Ore 6:15
Luogo ritorno	I.T.I.S. VOLTA – SPALTO MARENGO,42 - ALESSANDRIA	Ore 21:00 (circa)

Quota di partecipazione	€ 495,00	€ 200,00 acconto già versato	€ 295,00 saldo da versare **entro il 24/02/2026**
Modalità di partecipazione	Compilare e firmare il modulo di autorizzazione allegato		

I partecipanti dovranno tenere un comportamento responsabile e rispettoso delle norme di buona educazione e convivenza civile, in particolare:

- *Tenere un comportamento educato, civile e rispettoso in ogni momento del viaggio;*
- *Rispettare la puntualità;*
- *Rispettare il programma e gli orari concordati;*
- *Non lasciare il gruppo senza esplicita autorizzazione del docente accompagnatore;*
- *Ricordarsi che è un viaggio d'istruzione e che fa parte dell'attività didattica;*

È importante ricordare che:

- *Il viaggio d'istruzione/alternanza scuola lavoro fa parte dell'attività didattica;*
- *In caso di danni causati a pullman, alberghi, ristoranti e luoghi visitati, gli studenti risponderanno dei danni provocati.*

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "A. VOLTA" - ALESSANDRIA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Elena Dealessi

(da restituire all'Ufficio Alunni tramite Form dedicato) per ricevuta ed accettazione delle norme contenute

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il/la propri_ figli_ alla partecipazione al viaggio di istruzione a _____ dal _____ al _____

SI IMPEGNA

a versare la quota richiesta per il viaggio di cui sopra **entro e non oltre** la data fissata, essendo a conoscenza che, in caso di mancata partecipazione alla visita di cui in oggetto per motivi personali, la quota versata non sarà rimborsata.

Alessandria, lì _____ Il genitore _____