



**ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI"**  
Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)  
Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422  
e-mail: [anic80300l@istruzione.it](mailto:anic80300l@istruzione.it) pec: [anic80300l@pec.istruzione.it](mailto:anic80300l@pec.istruzione.it)  
[www.icpolverigi.edu.it](http://www.icpolverigi.edu.it)

**COMUNICAZIONE N. 148**

**Ai genitori degli alunni  
Classi II A – II B  
Scuola Secondaria di primo grado  
di Polverigi**

**E p.c. Al DSGA**

**OGGETTO: Viaggio di Istruzione 26 novembre 2019 Urbino Galleria Nazionale delle Marche Palazzo Ducale – Mostra "Raffaello e gli amici di Urbino"**

Con la presente, si comunica alle SS.LL. che, per gli alunni delle classi II A - II B - Scuola Secondaria di primo grado "G. Spontini" di Polverigi che effettueranno il Viaggio di Istruzione a Urbino il giorno 26 novembre 2019, la quota individuale da saldare è di € 3,00.

Al fine di garantire una migliore organizzazione, si chiede pertanto di versare il saldo di € 3,00 entro e non oltre il giorno **13 Novembre 2019** tramite le seguenti modalità:

- o bonifico bancario presso la Banca di Ancona e Falconara Marittima Credito Cooperativo, Soc.Coop. filiale di Polverigi c/c n. IT40C0808637530000120181680
- o pagamento diretto tramite POS c/o gli Uffici di Segreteria siti in via Marconi, 22 – Polverigi.

Nel versamento dovranno essere specificati: il cognome e nome dell'alunno, scuola, classe e saldo gita **URBINO 26 NOVEMBRE 2019 Viaggio di Istruzione.**

I genitori che avevano già versato 13 € non dovranno effettuare il saldo.

Si ricorda che dovrà essere versato in loco dagli studenti per l'entrata alla mostra € 1.00 a testa.

Mi è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Luana Occhionero

Il/La sottoscritto/a..... genitore/tutore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe..... della Scuola Secondaria..... di ....., dichiara di aver  
preso visione della comunicazione n. 148 relativa al saldo del viaggio di istruzione a Urbino .

FIRMA DEL GENITORE