

Ministero dell'istruzione e del merito ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI"

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO; AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T www.mapelli-monza.edu.it - mbtd41000q@pec.istruzione.it - mbtd41000q@istruzione.it

	Circolare n. 262 del 28.02.2025	
A	Alunni e genitori delle classi 2DAG, 2ELS e 2BLS	
OGGETTO	Corso di Vela a Bellano	

Si comunica che gli studenti delle classi 2DAG, 2ELS e 2BLS effettueranno un'uscita didattica di tre giorni a Bellano (LC) secondo il calendario di seguito riportato per partecipare ad un corso di vela.

Il costo dell'uscita è di € 250,00.

La quota di partecipazione comprende:

- Sistemazione presso l'Hotel "Orrido di Bellano" con trattamento di pensione completa dal pranzo del primo giorno al pranzo del terzo
- Attività di acquisizioni tecniche della barca a vela
- Tesseramento FIV
- Copertura assicurativa

La quota NON comprende:

- La tassa di soggiorno di €2,00 a persona
- Il biglietto del treno A/R

CLASSE	PERIODO	ACCOMPAGNATORI
2DAG	28-30 APRILE	MATASSA - COLABELLA - FORMENTI
2ELS	05-07 MAGGIO	PEREGO - LEUCI
2BLS	26-28 MAGGIO	LETIZIA - RODA'

I partecipanti potranno versare la quota di €250,00 **dal 06.03.2025 al 14.03.2025** utilizzando le modalità Pago in Rete (indicazioni sulla procedura nella circolare n.10 del 13 settembre 2023 e integrazioni della circolare n.14 del 20 settembre 2023).

Le autorizzazioni firmate dai genitori, dovranno essere consegnate <u>al prof. Letizia</u> entro il 06.03.2025.

Gli alunni arriveranno autonomamente alla stazione ferroviaria di Monza (dalla parte del Binario 1) dove è previsto il ritrovo alle ore 8.10 già muniti di biglietto. Il rientro è previsto sempre alla stazione di Monza alle ore 18.30. Gli alunni torneranno autonomamente alle proprie abitazioni.

Si ricorda che per partecipare a tutte le attività sportive extrascolastiche, è obbligatorio presentare un certificato medico "Stato di Buona salute" per attività sportive non agonistiche, da consegnare insieme all'autorizzazione al Docente referente.

Cordiali saluti.

DA RESTITUIRE FIRMATO ENTRO IL 13.03.2025 al prof. Letizia

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a	della classe autorizza
il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CORSO DI V responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti accompagnatori.	/ELA A BELLANO e d esonera la scuola da ogni
Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è (o eventuale altro soggetto esercitante la potestà), nell'o responsabilità genitoriale (in particolare: art. 316 co. 1, art informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto ne	sservanza delle norme del codice civile in materia di . 337-ter co. 3, art. 337-quater co. 3), impegnandosi ad
DATA	Firma