



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "San Giuseppe da Copertino" - Copertino

Via Mogadiscio 49 (ex 45) - 73043 Copertino (LE) - C.F. 80010740753 - Codice Meccanografico:LEIC865009

Tel. e Fax: 0832.947164 - C.F.80010740753

E-mail: leic865009@istruzione.it - leic865009@pec.istruzione.it - Sito: [www.polo3copertino.it](http://www.polo3copertino.it)

VISITA GUIDATA 10/05/2023 TRANI / CASTEL DEL MONTE

Le classi seconde della Scuola Secondaria di I° grado effettueranno la Visita GUIDATA il 10/05/2023 con il seguente programma:

Ore 7:00 partenza dalle spalle dell'Ospedale di Copertino

Ore 10:30

- Visita della Cattedrale di Trani di San Nicola Perigrino
- Visita del Castello Svevo di Trani

Ore 13:00 Pranzo al Ristorante "L'altro Molo- Via Statuti Marittimi 42-Trani (Dista 500 mt dalla Cattedrale) con il seguente menù: Pasta al sugo, hamburger con patatine fritte, sorbetto, acqua-aranciata in caraffa-coca cola

Ore 15:00 partenza

Ore 16:00 arrivo a Castel del Monte ( Patrimonio dell'Umanità. Sulle tracce di Federico II....Cosa vedremo... Torrioni, Cortile interno, interno della fortezza...).

Ore 17:30 Rientro

Ore 20:00 Arrivo a Copertino

Il costo complessivo è di € 50,00 così suddiviso:

- € 25,00 costo del pullman da versare sul c/c bancario IT 43 R 05262 79748 T20990001276 intestato a Istituto Comprensivo "San Giuseppe da Copertino"- Causale : Visita GUIDATA Trani/Castel del Monte; **Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe I^ Sez \_\_\_\_\_**  
La ricevuta dell'avvenuto Versamento da effettuare entro 7 giorni dalla presente dovrà essere consegnata al Docente Coordinatore e in nessun caso (malattia, impegni improvvisi e imprevisti) potrà essere rimborsata a causa del contratto stipulato con l'Agenzia dei Trasporti.
- I restanti € 25,00, comprensivi di guida sul pullman già dalla partenza da scuola, visita a Trani, pranzo al ristorante, servizio navetta a Castel del Monte, visita a Castel del Monte saranno portati il giorno della visita guidata da ciascun alunno che provvederà a pagare la quota personalmente.

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe II^ Sez \_\_\_\_\_ con la presente

AUTORIZZIAMO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata esonerando sin d'ora l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente accompagnatore. **Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile. Deve essere chiaro che tali comportamenti arrecano un danno enorme all'immagine della Scuola e degli allievi che ne fanno parte.**

Altresì COMUNICHIAMO eventuali intolleranze alimentari e allergie del/della proprio/a figlio/a

Copertino, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_