



# LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077

Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B

e-mail: [dsga@liceomoro.gov.it](mailto:dsga@liceomoro.gov.it) - [reps03000b@istruzione.it](mailto:reps03000b@istruzione.it) - sito: [www.liceomoro.gov.it](http://www.liceomoro.gov.it)

Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5



## Mod. E1

Prot. n. .... / .....

Reggio Emilia, .....

**Alle famiglie degli alunni della classe .....**

In conformità alla normativa vigente si conferma l'effettuazione della seguente

### **VISITA GUIDATA NELL'ARCO DELLA GIORNATA**

Coordinatore dell'iniziativa prof. ....

Data di svolgimento: ..... classe: .....

Orario di ritrovo: ore ..... Luogo: .....

Orario di rientro: ore ..... Luogo: .....

Meta: .....

Mezzo di trasporto: ..... (Ditta .....

**Costo per alunno: € .....**

Docenti accompagnatori: prof ..... prof .....

Riserva: prof .....

L'insegnante coordinatore dell'iniziativa

.....

### **Modalità di pagamento:**

- versamento con bollettino postale sul c.c.postale n. 12861423 intestato a Liceo Moro
- bonifico sul conto corrente bancario intestato alla scuola n. IT 51 W 05034 12800 000000024177
- bonifico sul conto corrente postale: IT 62 B 07601 12800 000012861423

**IMPORTANTE:** nella causale del bonifico o bollettino postale devono essere riportati nome e cognome dello studente, classe, meta del viaggio.

**L'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere consegnato al coordinatore dell'uscita prof. .... entro e non oltre il .....**