



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"**

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado  
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227 – Fax 0341/496588  
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: lcic82400t@istruzione.it – Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it – Sito Web: www.icsdonticozzi.gov.it

Circolare n. 34/ alunni

Lecco, 6 marzo 2015

Ai genitori degli alunni – classi 3<sup>a</sup> E  
Scuola Secondaria 1° grado  
"Don Giovanni Ticozzi"

Si comunicano i costi relativi alle attività integrative, visite e viaggi d'istruzione, come di seguito indicato:

| Data              | Destinazione                     | Durata   | Causale contributi                         | Quota da versare mediante Bonifico Bancario |
|-------------------|----------------------------------|----------|--|---|
| 5/6/7 maggio 2015 | Viaggio d'istruzione in Trentino | 3 giorni | Bus privato + soggiorno + ingressi e guide | € 120,00                                    |
|                   |                                  |          | <b>TOTALE</b>                              | <b>€ 120,00</b>                             |

Il bonifico bancario di **€ 120,00** dovrà essere effettuato **entro il giorno 14/03/2015**, presso la Banca Popolare di Sondrio - Agenzia 4 Lecco - Viale Monte Grappa 18 - 23900 Lecco

**IBAN: IT65 A056 9622 9040 0000 9000 X96**

intestato a: **Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"**,  
specificando nella causale: **nome e cognome dello studente, classe /sezione** e motivo del versamento  
**(costi attività integrative e viaggi di istruzione)**.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Angelo Falcone  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.lgs 39/93*

✂.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore / tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe 3 sez. E dichiara  
di aver ricevuto la circolare alunni n. 34 riguardante i costi per le attività integrative e viaggi d'istruzione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_