



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Istituto Comprensivo di Montecompatri  
"Paolo Borsellino"

**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



Circ. 16 POF del 18 dicembre 2023

Ai genitori delle classi seconde e terze  
Scuola Secondaria CU e Laghetto  
Al DSGA  
Sito Web

**Oggetto: Vacanza Studio a Kilkenny**

In seguito all'incontro informativo tenuto lo scorso 14 dicembre, si comunica che la quota aggiornata della vacanza studio è di € 1,690 comprensivo di volo, soggiorno e polizza annullamento (€ 30).

IL COSTO È VARIABILE (+/- 5%) E DIPENDE DALLE TARIFFE AEREE APPLICATE AL MOMENTODELLAPRENOTAZIONE E DAL NUMERO DEI PARTECIPANTI.

Alla presente alleghiamo i dettagli della proposta del tour operator e copia della polizza di annullamento.

Le famiglie interessate sono pregate di inviare **l'adesione entro e non oltre l'8 gennaio 2024** al seguente indirizzo e-mail: [claudia.trinca.1972@icmontecompatri.edu.it](mailto:claudia.trinca.1972@icmontecompatri.edu.it)

Si ricorda che nel caso non si raggiungesse un minimo di 15 partecipanti non si procederà con la vacanza studio. Al contrario, se dovessero esserci più di 25 adesioni, sarà stilata una graduatoria che terrà conto dei seguenti criteri:

- Media scolastica a.s. 2022/2023
- Voto Inglese a.s. 2022/2023
- Voto Comportamento a.s. 2023/2024
- 1 punto per ogni certificazione linguistica.

Individuati i partecipanti entro il 09 gennaio 2024, verrà richiesto l'acconto del 30% da versare tramite Pago In Rete entro e non oltre il 14 gennaio 2023.

Prima di procedere con l'acquisto del volo, l'agenzia provvederà a informarci di eventuali modifiche che saranno riferite alle famiglie che potranno decidere di recedere, recuperando l'acconto versato e si procederà a scorrere la graduatoria.

Si ricorda che l'annullamento della partecipazione alla vacanza studio potrebbe incidere sulla quota pro capite stimata.

Se il numero dei partecipanti dovesse scendere al di sotto dei 15 partecipanti, il progetto sarà annullato e sarà restituito a tutte le famiglie l'acconto versato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Loredana Di Tommaso  
(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. 39/93)

**Modulo di adesione**

---

I sottoscritti .....,  
genitori/tutori dell'alunno/a ....., della  
classe ....., acconsentono a che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla vacanza studio dal 29 giugno al  
06 luglio 2024.

Dichiarano di aver preso visione dei documenti allegati: programma Vacanza Studio e Polizza Assicurativa.

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

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_