Allegato n. 2

**CALENDARIO USCITE/INIZIATIVE A PAGAMENTO DELLA CLASSE ………..**

SI PREGA DI COMPILARE LA TABELLA E DI RICONSEGNARLA CON LA **CAPARRA DI €** ……….. **(IN BUSTA CHIUSA)** AI

DOCENTI ENTRO IL …………………………………..

**FIRMARE PER ADESIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USCITA/****INIZIATIVA** | **GIORNO** | **ORARIO** | **META** | **MEZZO** **DI TRASPORTO** | **COSTO INDICATIVO** **(LA QUOTA DEFINITIVA VERRA’ COMUNICATA DOPO LA SCELTA DELLA DITTA DI PULLMAN DA PARTE DELLA COMMISSIONE GITE.)** | **SÌ/NO** | **FIRMA DEL GENITORE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**N.B. : LA FIRMA DI ADESIONE È VINCOLANTE E LA CAPARRA NON VERRÀ RESTITUITA.**

ALUNNO:……………………………………………………………………………….

CLASSE:………………