



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n. 170

Milano, 23.01.2025

- Registro Elettronico
  - Famiglie
  - Studenti/Studentesse
- Classe 5F INF

e p.c. Consiglio di Classe interessato

**Oggetto: Raccolta adesioni Viaggio di istruzione Madrid 5F INF- a.s.2024-25**

Gentili Famiglie, con riferimento alle delibere degli Organi Collegiali e al Regolamento Viaggi di Istituto, agli studenti delle classi 5F INF è stato proposto un viaggio di istruzione a Madrid.

Di seguito i dettagli:

**Periodo:** dal 03 al 06 marzo 2025.

**Mezzo di trasporto:** volo Milano-Madrid (trasporto da e per l'aeroporto di Malpensa autonomo).

**Sistemazione:** solo pernottamento.

**Costo previsto:** 380,00 euro (potrà subire variazioni dipendenti dal numero dei partecipanti).

**Chi intende aderire al viaggio d'istruzione deve:**

- a) compilare il modulo di adesione;
- b) versare la somma di **€ 200,00** a titolo di acconto, **entro il 26.01.2025**.

**Modalità per il versamento delle quote**

Il versamento della quota deve essere effettuato mediante PAGO PA, secondo le seguenti indicazioni:

- accedere al portale ministeriale Piattaforma Unica <https://unica.istruzione.gov.it/it>; - dalla home page entrare in Strumenti ⇒ Pago in Rete⇒Accedi al servizio con lo SPID o CIE;
- evento di pagamento: **Viaggio a Madrid 5F INF**;
- bollettino nominale attraverso il quale procedere al pagamento della quota indicata;
- scegliere il versamento in base alla causale descritta (**Viaggio a Madrid 5F INF**).

Per eventuali chiarimenti contattare via e-mail l'ufficio contabilità a: [ufficio.contabilita@iisgalvanimi.edu.it](mailto:ufficio.contabilita@iisgalvanimi.edu.it)

Consegnare il modulo di adesione e l'attestazione di versamento al docente Giuseppe Reina.

Si confida nella più ampia collaborazione da parte di tutti i soggetti coinvolti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Emanuela M. Germanò

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993

**IO SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

Genitore  Tutore  (barrare la voce che interessa)

dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ (indicare anno, corso e indirizzo di studio)

- a) **DICHIARO DI VOLERE FAR PARTECIPARE** mio/a figlio/a al viaggio di istruzione con destinazione Madrid, come da circ. interna n.170 - 23.11.2025.
- b) **MI IMPEGNO A VERSARE LA QUOTA** indicata a titolo di acconto, entro la data prevista, consapevole che la stessa non sarà restituita in caso di mancata partecipazione priva di adeguata e documentata giustificazione.
- c) **SONO CONSAPEVOLE** che la quota versata non sarà rimborsabile in caso di mancata regolarizzazione dei documenti previsti per l'espatrio, come indicato nella circolare n. 36 - 04.10.2024.
- d) **MI IMPEGNO** a consegnare la documentazione utile per l'espatrio, richiesta come indicato nella circolare informativa sopra richiamata.

MILANO, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del/la figlio/a su tutte le scelte espresse nel presente modello di iscrizione.

MILANO, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_