



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. MAZZINI"
CASTELFIDARDO (AN)

cod. min. ANIC84100B - codice fiscale 80015050422 **Presidenza, Segreteria** CORSO 18 SETTEMBRE 25 – cap. 60022 CASTELFIDARDO (AN)
fax (071) 7825225 – TEL. (071) 780950 tel. 071 7824490
www.icmazzinicastelfidardo.it anic84100b@istruzione.it amministrazione@pec.icmazzinicastelfidardo.it

COMUNICAZIONE N. 10

Castelfidardo, 19/09/2013

Ai genitori degli alunni che partecipano
allo stage a Folkestone

OGGETTO : Informazioni inerenti il viaggio

➤ **Sabato 28/09/2013:**

partenza per Bologna - ore 05.45 dal piazzale antistante l'ex- ospedale, via XXV Aprile –
Quota individuale pullman € 35,50 da versare sul c/c bancario dell'I.C. Mazzini.

Bologna – Londra- Gatwick volo 8988 partenza ore 10.25 arrivo ore 11.35 (si fa presente che
il fuso orario dell'Inghilterra è meno 1 ora)

➤ **Bagagli** 20 kg bagaglio in stiva / 8 kg bagaglio a mano , misure 50x40x20 (tassativamente
da rispettare). Si ricordano le norme relative al contenuto del bagaglio a mano.

➤ **Domenica 06/10/2013**

Londra- Gatwick- Bologna - volo 8989 partenza ore 11.35 arrivo ore 14.40 (ora italiana)
Rientro previsto a Castelfidardo ore 18.00 circa , sempre piazzale antistante l'ex-ospedale.

➤ **Documenti** : carta d'identità o passaporto con foglio rilasciato dalla Questura + tessera sanitaria in
originale

➤ **Farmaci** : si raccomanda di dare al proprio/a figlio/a i farmaci che assumono in occasione di
malesseri quali: mal di testa, mal di pancia, mal di gola, allergie, compresi gli antibiotici che non si
possono reperire senza ricetta medica.

➤ **Numeri telefonici** utili per contattare gli accompagnatori 3663325285 / 3387483673 /
3206858692

N.B. : Per effettuare il check-in on line, è necessaria una fotocopia del documento di viaggio (carta
d'identità o passaporto del ragazzo) da consegnare in segreteria entro sabato mattina

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Eugenia Tiseni

Da restituire controfirmata

✂-----
COM. n.10 - OGGETTO : Informazioni inerenti il viaggio

I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

frequentante la cl. _____ sez. _____ della Sc. _____ di questo Istituto **dichiara**

di aver preso visione della comunicazione n. 10 .

Castelfidardo, _____

Firma _____