



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GRAZIA DELEDDA"

Piazza M. Montessori, sn - 95124 CATANIA - Tel. 095360913 - FAX 095362173

E-mail: ctic8ac00b@istruzione.it - pec: ctic8ac00b@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.CTIC8AC00B - Cod. Fisc.80027550872 - Cod. Univoco Ufficio UF7LKG

Alle docenti delle classi quarte della scuola primaria
Ai genitori degli alunni delle classi quarte della scuola primaria
Al DSGA
Al sito

Circolare n. 240

Oggetto: Uscita didattica Planetario/ Parco dei Miti – Zafferana Etnea

Si comunica alle SS.LL che, nella giornata di mercoledì 8 Maggio, gli alunni delle classi 4^A 4^B 4^C, della Scuola Primaria si recheranno presso il Planetario - Parco dei Miti di Zafferana Etnea, in pullman.

La partenza è prevista alle ore 8:00 da Piazza S. Maria di Gesù, nella parte adiacente le porte - vetrate dell'ospedale Garibaldi; il rientro, per le ore 14:00, sempre a Piazza S. Maria di Gesù (nello stesso punto da dove si è partiti); si raccomanda la massima puntualità. Alla fine dell'attività tutti gli alunni faranno ritorno a casa.

Il costo del pullman per ogni bambino è di euro 12,00; i/le rappresentanti avranno cura di raccogliere le singole quote ed effettueranno il versamento per ogni classe, tramite PAGOPA, da lunedì 22 Aprile fino a martedì 30 Aprile p.v. Il costo della visita Al Planetario, al parco dei Miti e il Laboratorio creativo "Le Costellazioni" presso la stessa struttura è di 12 euro; i/le rappresentanti raccoglieranno le singole quote e le consegneranno ai docenti coordinatori delle classi quarte, il giorno della partenza.

I genitori consegneranno alle insegnanti l'autorizzazione allegata, debitamente compilata in ogni sua parte, entro il 30 aprile.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Franca Maria Branca
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto Legislativo n. 39/1993

Alla Dirigente Scolastica

Dell'I. C. "G. Deledda"

Autorizzazione per uscita didattica

I sottoscritti..... genitori dell'alunno/a
.....Classe.....Sezione..... della scuola primaria

☐ AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:
destinazione..... il giorno
.....mezzo di trasporto..... dalle
ore.....alle ore.....in orario curricolare.

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore

Genitore.....

Data

NB In caso di unica firma: ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

